






Fwd: DOCUMENTOS CUENTAS 1Y2 CTO DE SERVICIO No. 070-20 / SANDRA EDITH PUENTES



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario <contabilidad@ibal.gov.co>, <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2021-02-25 15:55

-  CTA ACTA No. 01 SANDRA EDITH PUENTES.pdf (~395 KB)
-  CTA ACTA No. 01 SANDRA EDITH PUENTES - INFORME.pdf (~1,8 MB)
-  CTA ACTA No. 01 SANDRAEDITH PUENTES - RSST.pdf (~1,1 MB)
-  CTA ACTA No. 02 SANDRA EDITH PUENTES.pdf (~1,7 MB)
-  CTA ACTA No. 02 SANDRA EDTH PUENTES - RSSST.pdf (~767 KB)

----- Mensaje Original -----

Asunto: DOCUMENTOS TRAMITE DE CUENTA CTO DE SERVICIO No. 070-20 / SANDRA EDITH PUENTES

Fecha: 2021-02-24 15:08

De: ycasallas@ibal.gov.co

Destinatario: DOLLY YANETH CAMACHO RAMIREZ <dolly.camacho@ibal.gov.co>

Cc: CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO <saludocupacional@ibal.gov.co>

Buenas tardes, a la presente me permito enviar los documentos para dar tramite de cuenta del cto de servicio No. 070-20 / SAANDRA EDITH PUENTES.

Anexo:

1. documentos acta parcial No. 01
2. Informe y registro fotográfico
3. documentos RSST

1. Documentos acta parcial No. 02
2. Informe y registro fotográfico
3. Documentos RSST

Muchas gracias,

Jennifer Casallas



SANDRA EDITH PUENTES DELGADO
NIT 65.744.442-1
carrera 6 sur 20A 26 Barrio Galan
Tel: (57) 3177979630
Ibagué - Colombia
multiserviciosfuncionales1@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FESF-21

Señores	IBAL S.A. ESP OFICIAL			Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
NIT	800.089.809-6	Teléfono	(038) 2756000 - Ext. 138	2021-02-21	2021-02-21 ✓
Dirección	CRA 3 # 1-04 BARRIO LA POLA	Ciudad	Ibagué - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONTRATO 070 DEL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2020 CONTRATAR EL SERVICIO DE MNATENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, LAS REDES DE TELEFONIA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELECTRICAS (INCLUYE ALARMAS) PLANTAS ELECTRICAS Y TODAS LAS INSTALACIONES ELECTRICAS DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL. DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 17 DE DICIEMBRE DE 2020 AL 16 DE ENERO DE 2021.	1.00	7,864,736.00

Total ítems: 1

Total Bruto 7,864,736.00

Valor en Letras:

Total a Pagar 7,864,736.00

Siete millones ochocientos sesenta y cuatro mil setecientos treinta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros \$ 7,864,736.00

Observaciones:

Elaborado por Silvio S. A. S Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764006886824 aprobado en 20201103 prefijo FESF desde el número 1 al 200 Vigencia: 6 Meses

- Actividad Económica 4330 Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil Tarifa 6/100



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033
FECHA VIGENCIA: 2020-02-17
VERSIÓN: 05
Página 1 de 2

Contrato No.	070 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2020.
Objeto	"CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONÍA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELÉCTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELÉCTRICAS Y DE TODAS LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A ESP OFICIAL".
Valor del Contrato	VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS (\$23.594.208.00) MCTE.
Contratista	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO/ MULTISERVICIOS FUNCIONALES.
Supervisor	JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO – Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos y Servicios Generales
Fecha de Inicio	17 DE DICIEMBRE DE 2020.
Fecha de terminación	16 DE MARZO DE 2021.
Plazo de Ejecución	TRES (03) MESES.

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL

Año	Mes	Día
2021	01	18

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 01 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo informado	17 de diciembre de 2020 al 16 de enero de 2021.
Actividades desarrolladas	<ul style="list-style-type: none"> Mantenimiento preventivo, correctivo, revisiones y diagnóstico de las Redes Telefónicas. Mantenimiento preventivo, correctivo, revisiones, inspección y diagnóstico de Aires Acondicionados. Mantenimiento preventivo, correctivo, revisiones, inspección y diagnostico a las Redes Eléctricas., (Cableado estructurado, dispositivos de conexión eléctrica, y demás elementos indispensables para este servicio). Incluye alarmas.
Evidencias de la ejecución del contrato	<ul style="list-style-type: none"> > Informe con registro fotográfico. > Solicitudes del servicio a las diferentes oficinas.

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 23.594.208.00
Valor Acta No. 01	\$ 7.864.736.00
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 15.729.472.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL


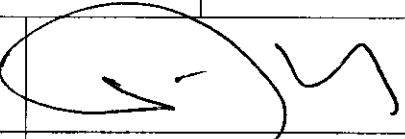
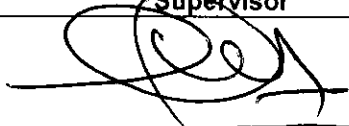
PERSONA NATURAL

Entidad en donde se realiza el pago.	BANCOLOMBIA	Valor total del aporte	
Planilla No.	7773855691	Salud	\$ 650.000.00
Periodo cotizado	De:	01 Diciembre	Pensión
	Hasta:	31 Diciembre	ARL
			\$ 126.700.00
Entidad en donde se realiza el pago.	BANCOLOMBIA	Valor total del aporte	\$ 2.731.200.00
Planilla No.	7773854962	Salud	\$ 358.400.00
Periodo cotizado	De:	01 Enero	Pensión
	Hasta:	31 Enero	ARL
			\$ 582.900.00
		CCF	\$ 358.400.00



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033
FECHA VIGENCIA: 2020-02-17
VERSIÓN: 05
Página 2 de 2

ANEXOS:		Marque con x
Documento equivalente a la Factura de Venta		X
Informe Técnico Actividades realizadas del periodo del 17 de diciembre de 2020 al 16 de enero de 2021		X
Copia planillas Resumen General de Pago de seguridad Social del Contratista y Empleados.		X
Documentos requeridos por el SSST – Constancia de afiliaciones a la ARL – Entrega de elementos de protección personal – Inspección de áreas y/o puestos de trabajo – Inspección de limpieza e higiene personal – Inspección mensual de herramientas y equipos eléctricos.		X
Firma		
Nombre	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO	JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO
	Contratista	Supervisor
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO	



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

19/09/2019

VERSIÓN: 00

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Evaluación: Fecha evaluación Enero 18 de 2021

Reevaluación: Fecha reevaluación: _____

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 070 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2020

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: SANDRA EDITH PUNTES DELGADO/ MULTISERVICIOS FUNCIONALES

NIT: C.C. 65.744.442

FECHA DE INICIO: 17 DE DICIEMBRE DE 2020

FECHA DE TERMINACION: 16 DE MARZO DE 2021

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONIA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELECTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELECTRICAS Y DE TODAS LAS INSTALACIONES ELECTRICAS DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A E.S.P OFICIAL".

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	
	5. SERVICIO	X
	6. SEGUROS	
	7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS	
	8. OBRA PUBLICA	

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

PUNTAJE 2= MALO 3= REGULAR 4= BUENO 5= EXCELENTE

5. SERVICIOS

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	4	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	5
COBERTURA DEL SERVICIO	5	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	4
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	4	DISPOSICION DEL SERVICIO	5
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO	5	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	5
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	4
TOTAL PROMEDIO	4.6	SERVICIO POSTVENTA	0
		ASIGNACION DE REEMPLAZOS	5
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	4
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	0
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS	0	CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	4
FUNCIONAMIENTO	5		
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	5	TOTAL PROMEDIO	4.50
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	4	EVALUACION TOTAL	4.62
TOTAL PROMEDIO	4.75		

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION _____ POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este criterio debe ser diligenciado por los dos, en sus respectivas calidades): se realizo Evaluacion al contratista evidenciando que el contratista cumple con los requerimientos solicitados.

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA: Estoy de acuerdo y conforme con la evaluacion asignada.

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO

SM



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

19/09/2019

VERSIÓN: 00

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion) De conformidad con el articulo 7 de la resolucio n que reglamenta el procedimiento para la evaluaci3n y reevaluaci3n de proveedores la calificaci3n de la reevaluaci3n de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluaci3n puntaje de 3 o superior, ser3 tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluaci3n obtenga un promedio de calificaci3n inferior a tres (3), ser3 suspendido por un t3rmino igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el t3rmino de suspensi3n no podr3 ser inferior a seis (6) meses. Durante el t3rmino de la suspensi3n el contratista no se podr3 presentar a participar como proponente individual o plural (Consortio, Uni3n Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selecci3n que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensi3n a que hace referencia el presente art3culo se extender3 por igual termino a cada uno de los integrantes de Consortios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluaci3n hayan obtenido una calificaci3n inferior a tres (3).

Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluaci3n de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripci3n.

SI

NO

JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este documento debe ser firmado por los dos, en sus respectivas calidades)

Sandra Edith Puentes Delgado

SANDRA EDITH PUENTES DELGADO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65744442
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 6SUR # 20A 26 TELÉFONO:	2700403
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7773855691	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 834111901

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 884.000
SUBTOTAL:			1	\$ 884.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	\$ 650.000
SUBTOTAL:			1	\$ 650.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 126.700
SUBTOTAL:			1	\$ 126.700

TOTAL PAGADO:	\$ 1.660.700
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CECILLIA DE CORDOBA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 874442, TIPO DE PLANILLA: 2020, PERÍODO AUTORIZACIÓN: 2020/12/17, NÚMERO AUTORIZACIÓN: 834111801

CECILLIA DE CORDOBA, NÚMERO DE PLANILLA: 777889991, TIPO DE PLANILLA: 2020, PERÍODO AUTORIZACIÓN: 2020/12/17, NÚMERO AUTORIZACIÓN: 834111801

SAÑORA EDITH PUENTES DELGADO, NÚMERO DE PLANILLA: 874442, TIPO DE PLANILLA: 2020, PERÍODO AUTORIZACIÓN: 2020/12/17, NÚMERO AUTORIZACIÓN: 834111801

ACTIVIDADES REGULADAS Y FACILITADAS DE LA ACT: INDEPENDIENTE, INDEPENDIENTE

ACTIVIDADES REGULADAS Y FACILITADAS DE LA ACT: NO

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
COTIZACIÓN	\$ 832.000	COTIZACIÓN	\$ 832.000
IMPACIDAD POR ENFERMEDAD	\$ 0.000	IMPACIDAD POR ENFERMEDAD	\$ 0.000
INDICACIÓN POR LICENCIA MATERIDAD	\$ 0.000	INDICACIÓN POR LICENCIA MATERIDAD	\$ 0.000
VALOR A FAVOR	\$ 0.000	VALOR A FAVOR	\$ 0.000
TOTAL APORTES A PENSION	\$ 832.000	TOTAL APORTES A SALUD	\$ 832.000

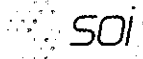
CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	IMPACIDAD POR ENFERMEDAD	INDICACIÓN POR LICENCIA MATERIDAD	BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		VALOR PAGADO
					VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	
14-23	POSITIVA COMPARTIZ DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0.000		\$ 832.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 832.000
TOTAL		1			\$ 0.000		\$ 832.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 832.000

14-23	POSITIVA COMPARTIZ DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0.000		\$ 832.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 832.000
TOTAL		1			\$ 0.000		\$ 832.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 832.000

CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	IMPACIDAD POR ENFERMEDAD	INDICACIÓN POR LICENCIA MATERIDAD	BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		VALOR PAGADO
					VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	
14-23	POSITIVA COMPARTIZ DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0.000		\$ 832.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 832.000
TOTAL		1			\$ 0.000		\$ 832.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 832.000

CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	IMPACIDAD POR ENFERMEDAD	INDICACIÓN POR LICENCIA MATERIDAD	BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		VALOR PAGADO
					VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	
14-23	POSITIVA COMPARTIZ DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0.000		\$ 832.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 832.000
TOTAL		1			\$ 0.000		\$ 832.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 0.000	\$ 832.000

TOTAL \$ 1.660.700



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 65744442
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 6SUR # 20A 26 TELÉFONO:	2700403
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7773854962		TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	834108998

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		4	\$ 629.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 140.500
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 140.500
800224808	230301	230301-PORVENIR		3	\$ 521.000
SUBTOTAL:				9	\$ 1.431.500
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 35.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		3	\$ 105.600
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 35.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 35.200
804002105	ESSC33	ESSC33-COMPARTA		1	\$ 35.200
901093846	ESSC91	ESSC91-ECOOPSOS EPS		1	\$ 52.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 60.000
SUBTOTAL:				9	\$ 358.400
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA		9	\$ 358.400
SUBTOTAL:				9	\$ 358.400
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		9	\$ 582.900
SUBTOTAL:				9	\$ 582.900

TOTAL PAGADO:	\$ 2.731.200
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 TIPO IDENTIFICACION: SOCIAL CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION: 8974443
 CIUDADANIANCI: BOGOTÁ DEPARTAMENTO: TOCUMA PERIODO COTIZACIÓN SALUD: diciembre AÑO: 2021
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
 FORMA DE PRESENTACION: PRIMADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Acreditados reguladores y fiscalizadores de la act
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E CSF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA
 NUMERO PLANILLA: 7773854882 TITULO DE PLANILLA: FAMILIARES 2021
 dias de mora: 0 PERIODO COTIZACIÓN: 2020/12/17 NUMERO AUTORIZACION: 03410668

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA
 EMPRESA: SANORA EDITH PUENTES DELAJO
 Direccion: CRA 68UP # 20A 28 TELEFONO: 32001217
 TIPO DE EMPRESA: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
 Acreditados reguladores y fiscalizadores de la act: SI

CODIGO	DESCRIPCION	TOTAL APORTES A PRIMOS		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		VALOR PAGADO
		NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	
2514	SEVA CO-PRIVILEGIOS	4	\$140,500	4	\$140,500	4	\$140,500	\$140,500
2501	SEVA CO-PROTECCION	4	\$82,800	4	\$82,800	4	\$82,800	\$82,800
2301	SEVA CO-PROTECCION	3	\$87,000	3	\$87,000	3	\$87,000	\$87,000
2301	SEVA CO-PROTECCION	3	\$140,500	3	\$140,500	3	\$140,500	\$140,500
SUBTOTAL:		14	\$350,800	14	\$350,800	14	\$350,800	\$350,800

CODIGO	DESCRIPCION	INCARCACION POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		VALOR PAGADO
		NO. COTIZANTES	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	UPC	COTIZACION	UPC	
2501	SEVA CO-PRIVILEGIOS	4	\$140,500	4	\$140,500	4	\$140,500	4	\$140,500	\$140,500
2501	SEVA CO-PROTECCION	4	\$82,800	4	\$82,800	4	\$82,800	4	\$82,800	\$82,800
2301	SEVA CO-PROTECCION	3	\$87,000	3	\$87,000	3	\$87,000	3	\$87,000	\$87,000
2301	SEVA CO-PROTECCION	3	\$140,500	3	\$140,500	3	\$140,500	3	\$140,500	\$140,500
SUBTOTAL:		14	\$350,800	14	\$350,800	14	\$350,800	14	\$350,800	\$350,800

CODIGO	DESCRIPCION	TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		VALOR PAGADO
		NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	
2501	SEVA CO-PRIVILEGIOS	4	\$140,500	4	\$140,500	\$140,500
2501	SEVA CO-PROTECCION	4	\$82,800	4	\$82,800	\$82,800
2301	SEVA CO-PROTECCION	3	\$87,000	3	\$87,000	\$87,000
2301	SEVA CO-PROTECCION	3	\$140,500	3	\$140,500	\$140,500
SUBTOTAL:		14	\$350,800	14	\$350,800	\$350,800

CODIGO	DESCRIPCION	TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		VALOR PAGADO
		NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	
2501	SEVA CO-PRIVILEGIOS	4	\$140,500	4	\$140,500	\$140,500
2501	SEVA CO-PROTECCION	4	\$82,800	4	\$82,800	\$82,800
2301	SEVA CO-PROTECCION	3	\$87,000	3	\$87,000	\$87,000
2301	SEVA CO-PROTECCION	3	\$140,500	3	\$140,500	\$140,500
SUBTOTAL:		14	\$350,800	14	\$350,800	\$350,800


NO. IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO DE APORTANTE	SALARIO	SALARIO	SALARIO	NO. COTIZANTES	VALOR	VALOR	VALOR	SEGUROS SOCIALES		VALOR PAGADO
										SEVA	SEVA	
2501	SEVA CO-PRIVILEGIOS	4	\$140,500	\$140,500	4	\$140,500	\$140,500	\$140,500	\$140,500	4	\$140,500	\$140,500
2501	SEVA CO-PROTECCION	4	\$82,800	\$82,800	4	\$82,800	\$82,800	\$82,800	\$82,800	4	\$82,800	\$82,800
2301	SEVA CO-PROTECCION	3	\$87,000	\$87,000	3	\$87,000	\$87,000	\$87,000	\$87,000	3	\$87,000	\$87,000
2301	SEVA CO-PROTECCION	3	\$140,500	\$140,500	3	\$140,500	\$140,500	\$140,500	\$140,500	3	\$140,500	\$140,500
SUBTOTAL:		14	\$350,800	\$350,800	14	\$350,800	\$350,800	\$350,800	\$350,800	14	\$350,800	\$350,800

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

<p>DATOS GENERALES DEL APORTANTE Cedula de Ciudadanía: 974442 Tipo de Planilla: PLANILLA Creador: SANDRA EDITH PUENTES DELGADO Dirección: CRA ESUR # 204 35 Tipo de Presentación: INDIVIDUAL Forma de Presentación: UNICO</p>	<p>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA Número Planilla: 777384648 Mes de Cuentas: 02/2020 Número de Autorización: 2020/1917</p>	<p>DATOS DE IDENTIFICACIÓN Tipo de Identificación: SOCIAL Ciudadania: CO Tipo de Presentación: UNICO</p>
<p>FECHA DE PRESENTACIÓN Período de Pago: 2020 Período de Cotización: 2020</p>	<p>PERIODO DE COTIZACIÓN SALUD Período de Cotización: 2020 Período de Pago: 2020</p>	<p>EMPLEADOS Mes: 02/2020 Año: 2021 Total Empleados: 834.000000</p>

Nº	DATOS DEL APORTANTE			NÚMERO DE		DETALLE DE APORTES												TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES								
	TIPO	NÚMERO DE APORTANTE	SALARIO BASE	TIPO DE APORTANTE	SALARIO BASE	PENSIONES				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD							CENTRO DE TRABAJO							
3019079	INDIVIDUAL	INDIVIDUAL	1.400.000	2019079	1.400.000	PROTECCIÓN SOCIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3019088	INDIVIDUAL	INDIVIDUAL	1.400.000	3019088	1.400.000	PROTECCIÓN SOCIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3019111	INDIVIDUAL	INDIVIDUAL	1.400.000	3019111	1.400.000	PROTECCIÓN SOCIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3019126	INDIVIDUAL	INDIVIDUAL	1.400.000	3019126	1.400.000	PROTECCIÓN SOCIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TOTAL \$ 2.731.200

	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:GF-R-108
		FECHA VIGENCIA 2016-10-05
		VERSION:03
		Página : 1 de 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 20210228

CONCEPTO:

EXPEDICION	1 - Febrero - 2021
------------	--------------------

CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA 2020 CONSECUTIVO 104 - SANDRA EDITH PUENTES - CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONÍA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELÉCTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELÉCTRICAS Y DE TO

**EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO
HACE CONSTAR:**

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad en los rubros segun valor estimado asi:

CODIGO	DESCRIPCION	RECURSOPTO	VALOR
22010224	cuentas por pagar gastos generales	RP VIGENCIA	23,594,208.00
TOTAL DOCUMENTO			23,594,208.00



Elaboro:



JOSE RICARDO CARRASCO BACHILLER
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 03

Aprobo:



CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO: GR-R-109

FECHA VIGENCIA: 2016-10-05

VERSION: 03

Página: 1 de 1

CDP 20210228

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 20210248

EXPEDICION 1 - Febrero - 2021

CONCEPTO:

CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA 2020 CONSECUTIVO 104 - SANDRA EDITH PUENTES - CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONÍA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELÉCTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELÉCTRICAS Y DE TO

EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO
HACE CONSTAR:

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad a favor de 65744442 SANDRA EDITH PUENTES en los rubros segun valor estimado asi:

CODIGO	DESCRIPCION	RECURSO	PTO	VALOR
22010224	cuentas por pagar gastos generales	RP	VIGENCIA	23,594,208.00
TOTAL DOCUMENTO				23,594,208.00

Elaboro:

JOSE RICARDO CARRASCO BACHILLER
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 03

Aprobo:

MultiServicios
Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

INFORME 01

**DEL 17 DE DICIEMBRE
AL 16 ENERO DE 2020**

CONTRATO 070

IBAL



Nit.: 65.744.442-1

**Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración**

Ibagué, 22 de febrero del 2021 <

Señores:

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
Ciudad

Asunto: informe de actividades contrato 070 del 20 noviembre de 2020

Comedidamente me permito presentar el respectivo informe de actividades #01 del contrato No 070 del 20 de noviembre del 2020 con objeto: **"CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS REDES DE TELEFONÍA, AIRES ACONDICIONADOS, REDES ELÉCTRICAS (INCLUYE ALARMAS), PLANTAS ELÉCTRICAS Y DE TODAS LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A. E.S.P OFICIAL.** De acuerdo con las actividades realizadas durante el periodo del 17 de diciembre de 2020 hasta el 16 de enero de 2021.

Anexo:

- Pago de seguridad social
- Informe de actividades #01
- Registro fotográfico de actividades
- Soporte de servicios
- capacitaciones

Atentamente,

SANDRA EDITH PUENTES DELGADO
Gerente

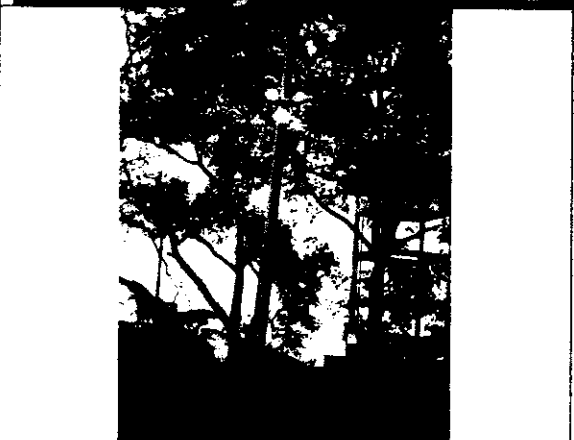
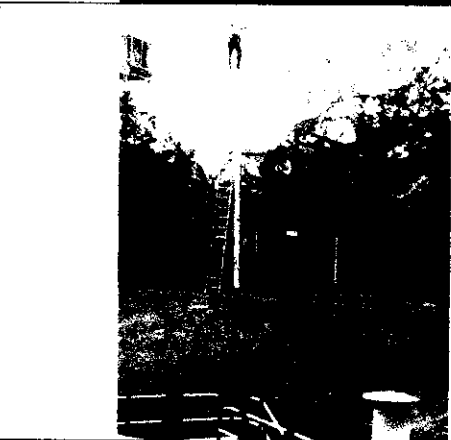
MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



Cay - cambio de iluminación - captación



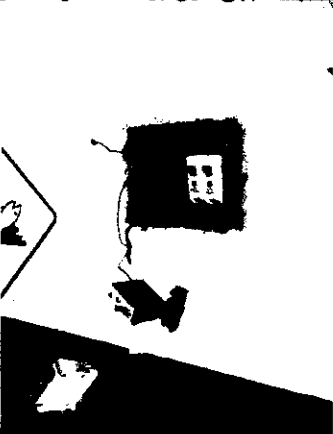





Cambio iluminación Comfenalco

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

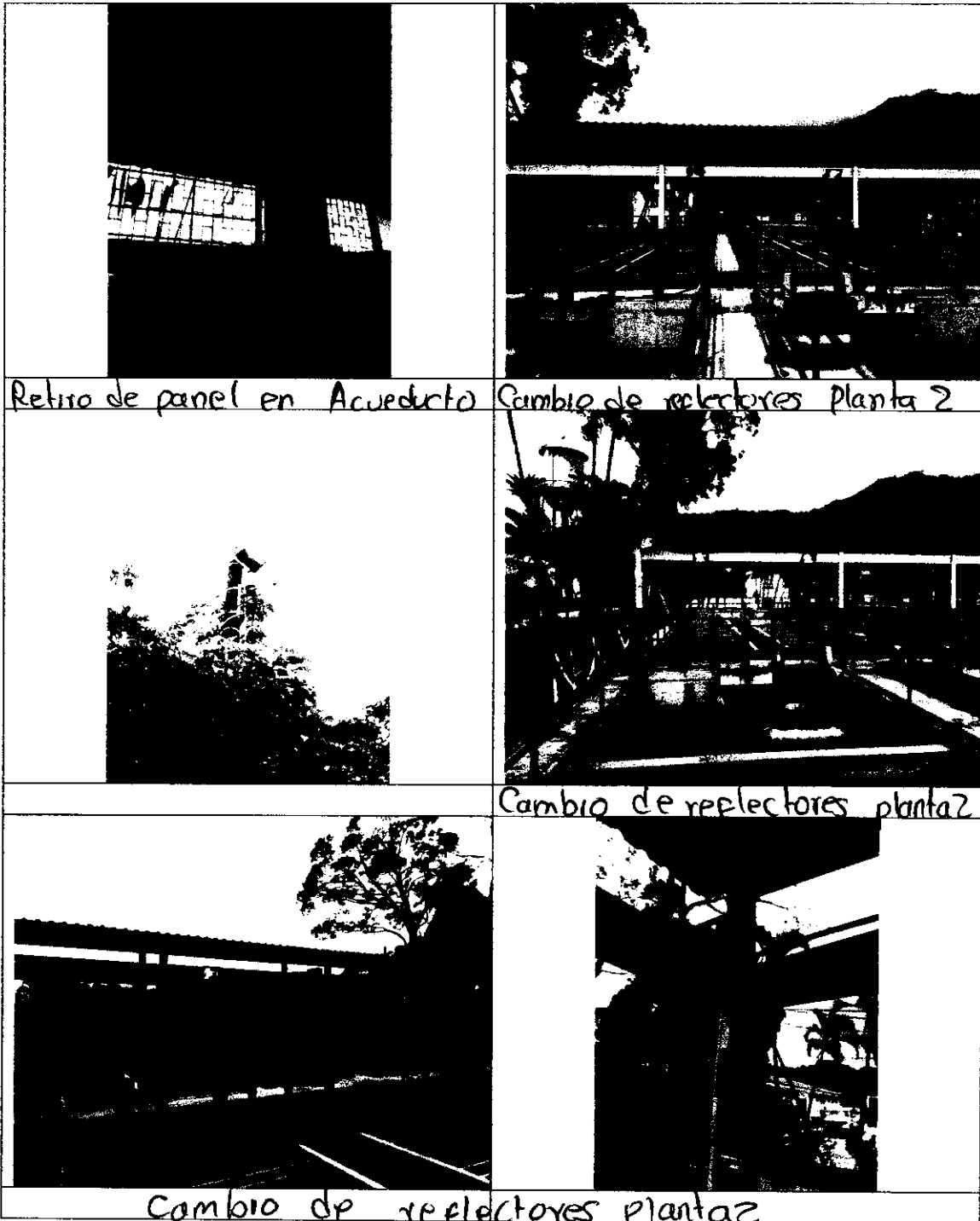
Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Cambio de sistema en Play Americas	Desconexión motor bomba carbama
	
Cambio breakers en doración	Cambio de luminarias en Acueducto
	
Cambio de luminarias en alcantarillado	

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

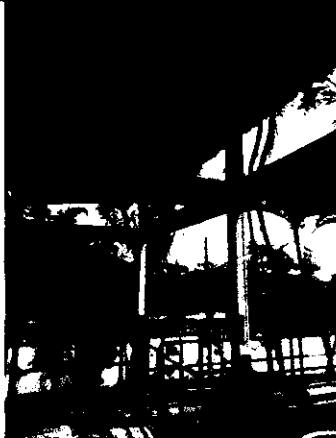
Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



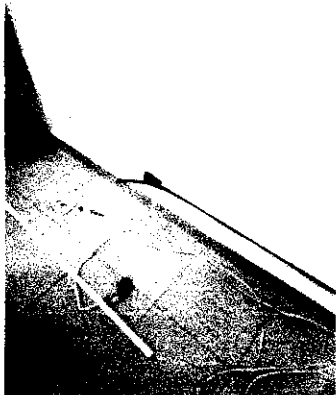
MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



Cambio de reflectores y panel led en planta 2



Instalación puntos de corriente talento humano



Cambio de reflectores en planta 2

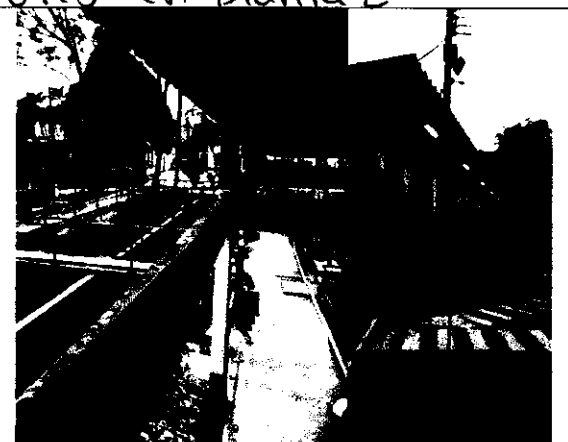
MultiServicios Funcionales

Nit. : 65.744.442-1

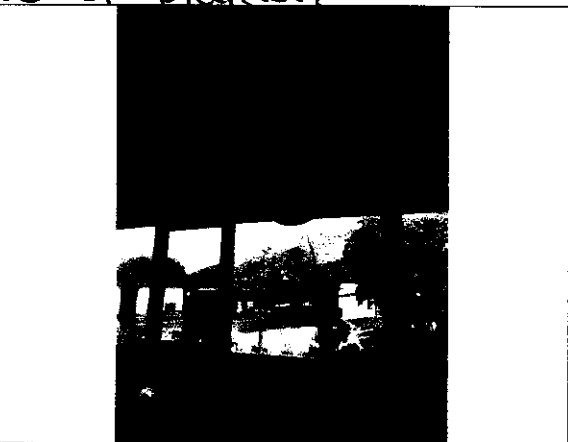
Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



Cambio de reflectores en planta 2



Cambio de reflectores en planta 2

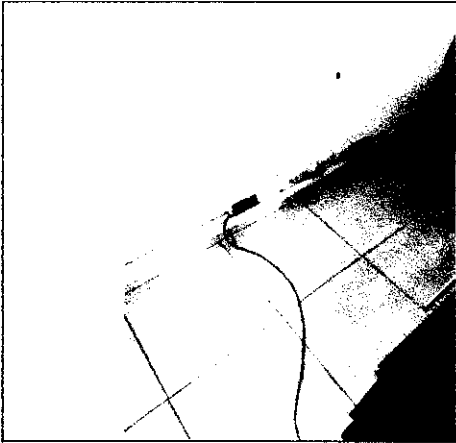


Cambio panel led toma muestras

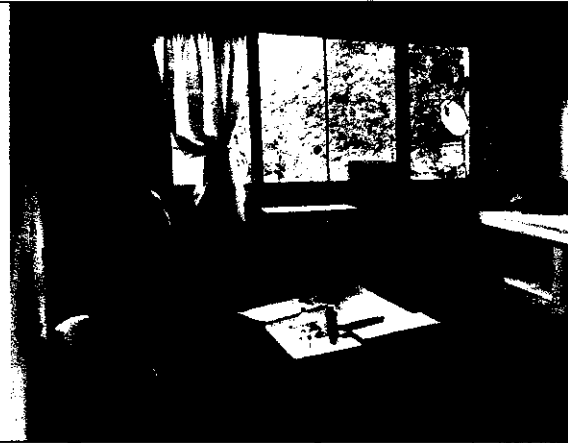
MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



Instalación patchcord Acueducto



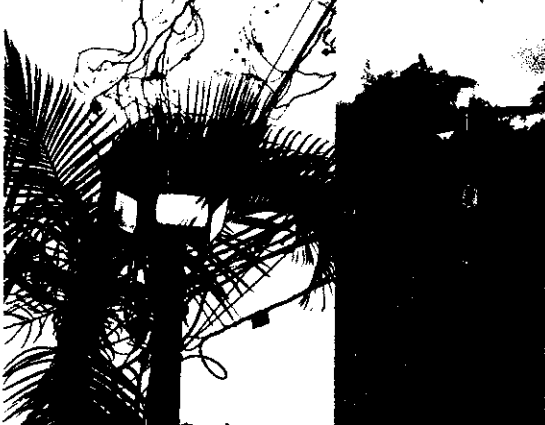
Revisión Planta Eléctrica Casa



Revisión de iluminación Parqueo



Cambio de reflectores en comba



Revisión de iluminación



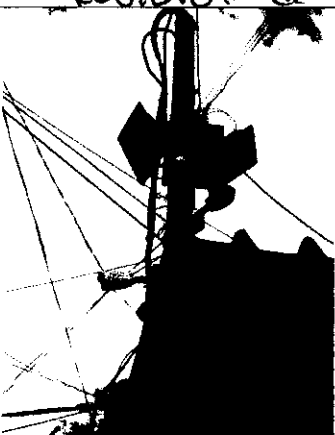


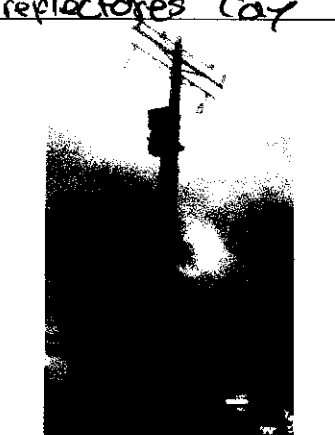


de parqueaderos

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Revisión de iluminación Parquero	
	
Revisión de iluminación Parquero Cambio reflectores Cay	
	
Revisión Planta Eléctrica Cay	Revisión sal eléctrica cambio

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



Cambio de reflectores en bocatomía Cay



Cambio reflectores bocatomía Cay



Cambio reflectores bocatomía Cay

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



<



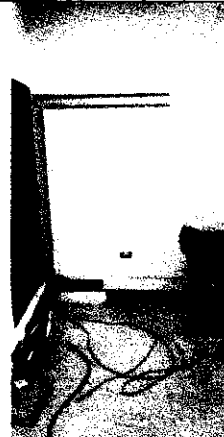
<

Cambio de reflectore filtros planta



Cambio de reflectores filtros planta

<


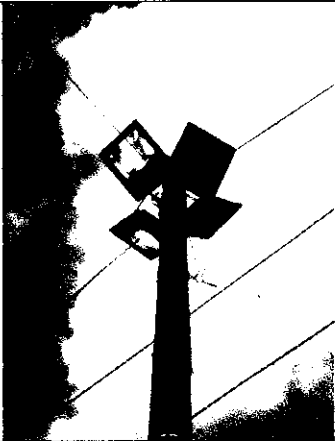


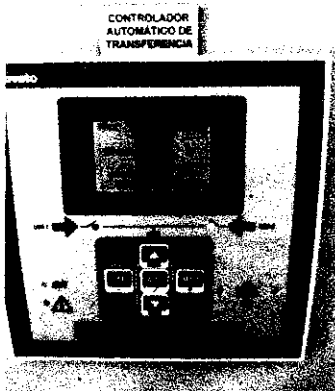



Instalación TV Gerencia

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
<p>Reflectores Becatoma Combeima</p>	
	
<p>Reflectores Planta 1</p>	<p>Reflectores Planta 2</p>
	
<p>Planta eléctrica combeima</p>	<p>Puntos eléctricos talento humano</p>

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

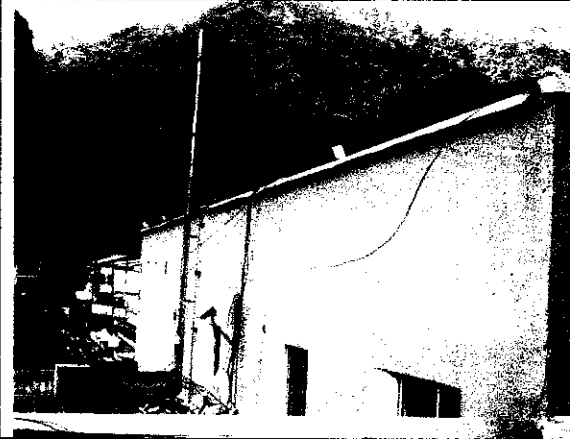
Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Reflectores tanque PicoLepra	Instalacion TV Gerencia
	
Reflectores dañados	Instalacion TV Gerencia
	
Revisión Beatorna Comberma	Reflectore dañados

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



Reflectores planta 1



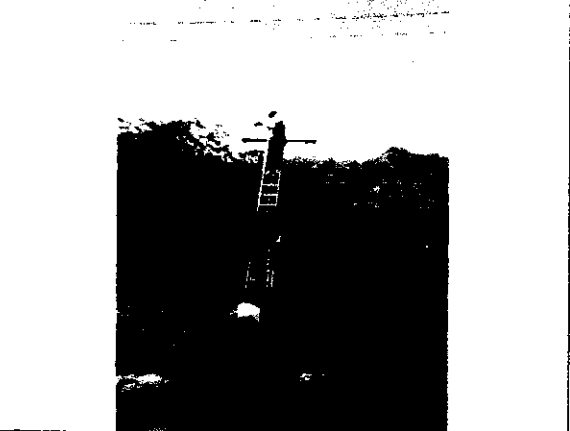
Reflectores bocatoma Combeima



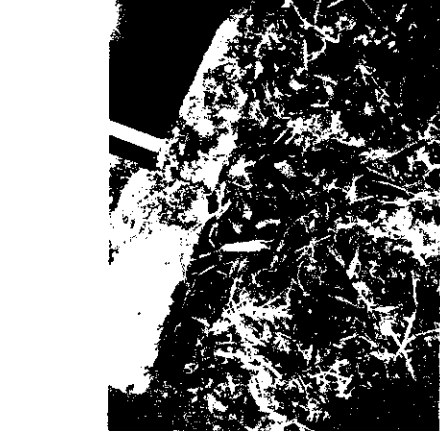
Puntos electricos falando humano



Reflectores Planta 1



Reflectores Bocatoma Combeima

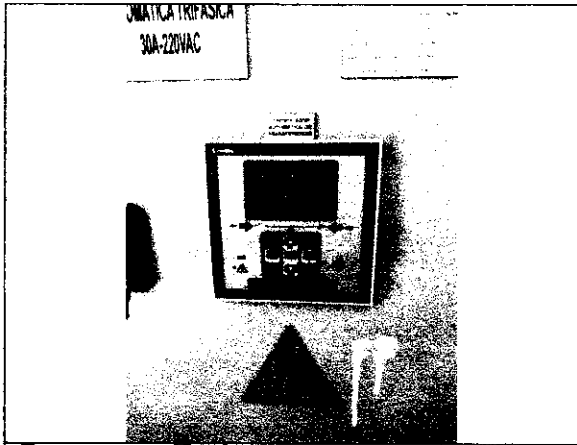
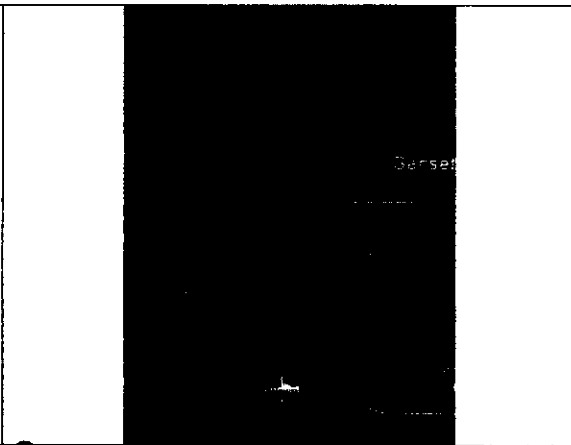
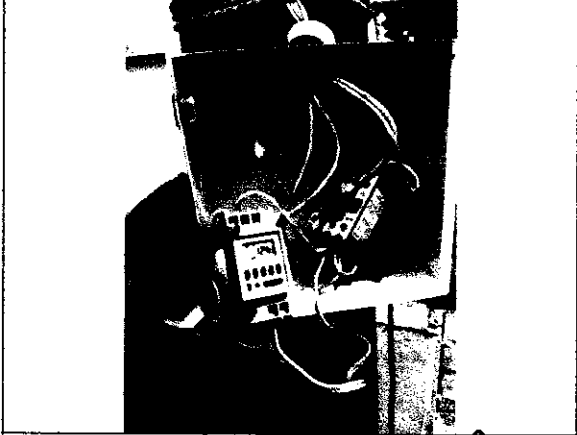





Reflectores planta 1

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Revisión Placa Elec. Comberma	Revisión Planta Elec. Comberma
	
Sistema auto. Iluminación Picalera	Reflectores Picalera
	
Reflectores Picalera	Reflectores Miralinda

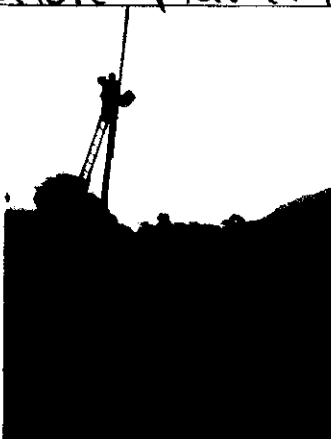
MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

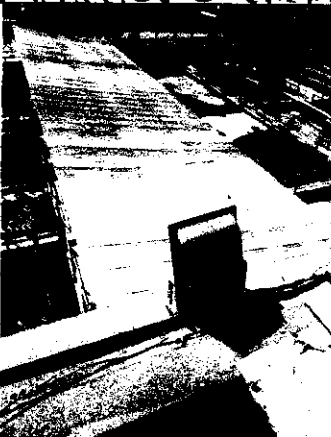
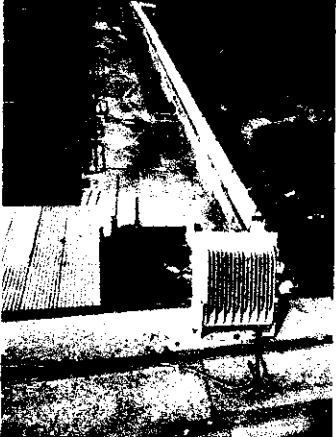
Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



Reflectore ptar el tejay



Reflectores ptar el tejay Cambio Reflectores chembe




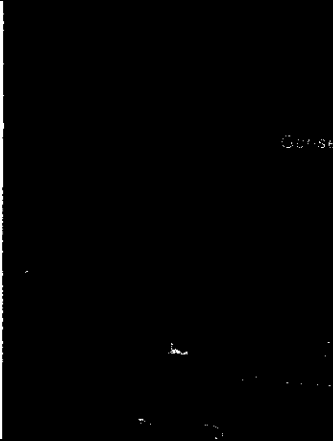



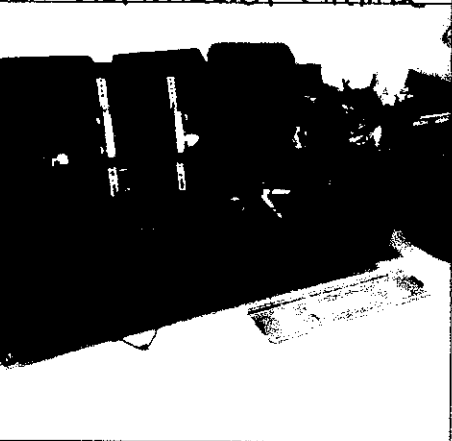
Filtros planta 1

Filtros planta 1

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1


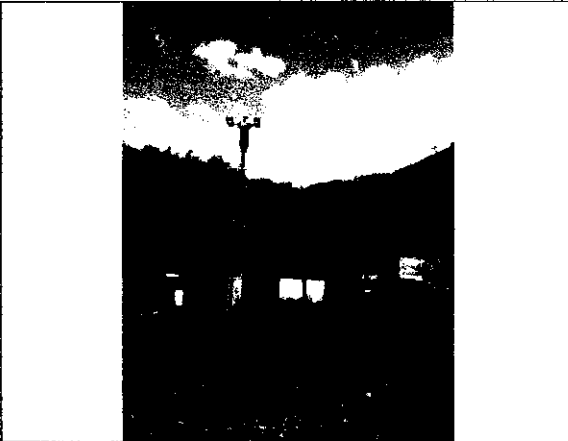
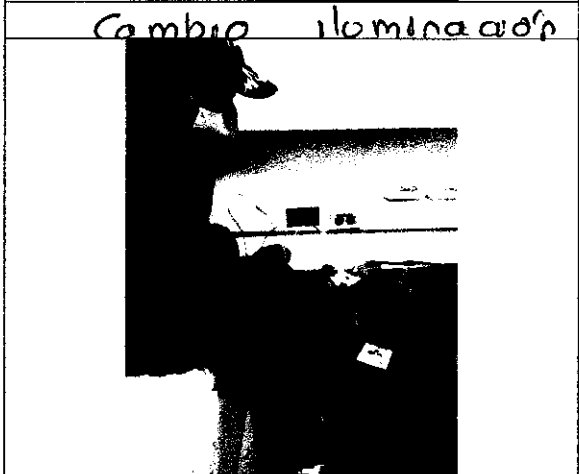



Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Cambio de iluminación Chembe	Planta eléctrica Chembe
	
Iluminación Planta 2	Cambio de iluminación Chembe
	
Iluminación Bacatoma ca7	Instalación TV Gerencia

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

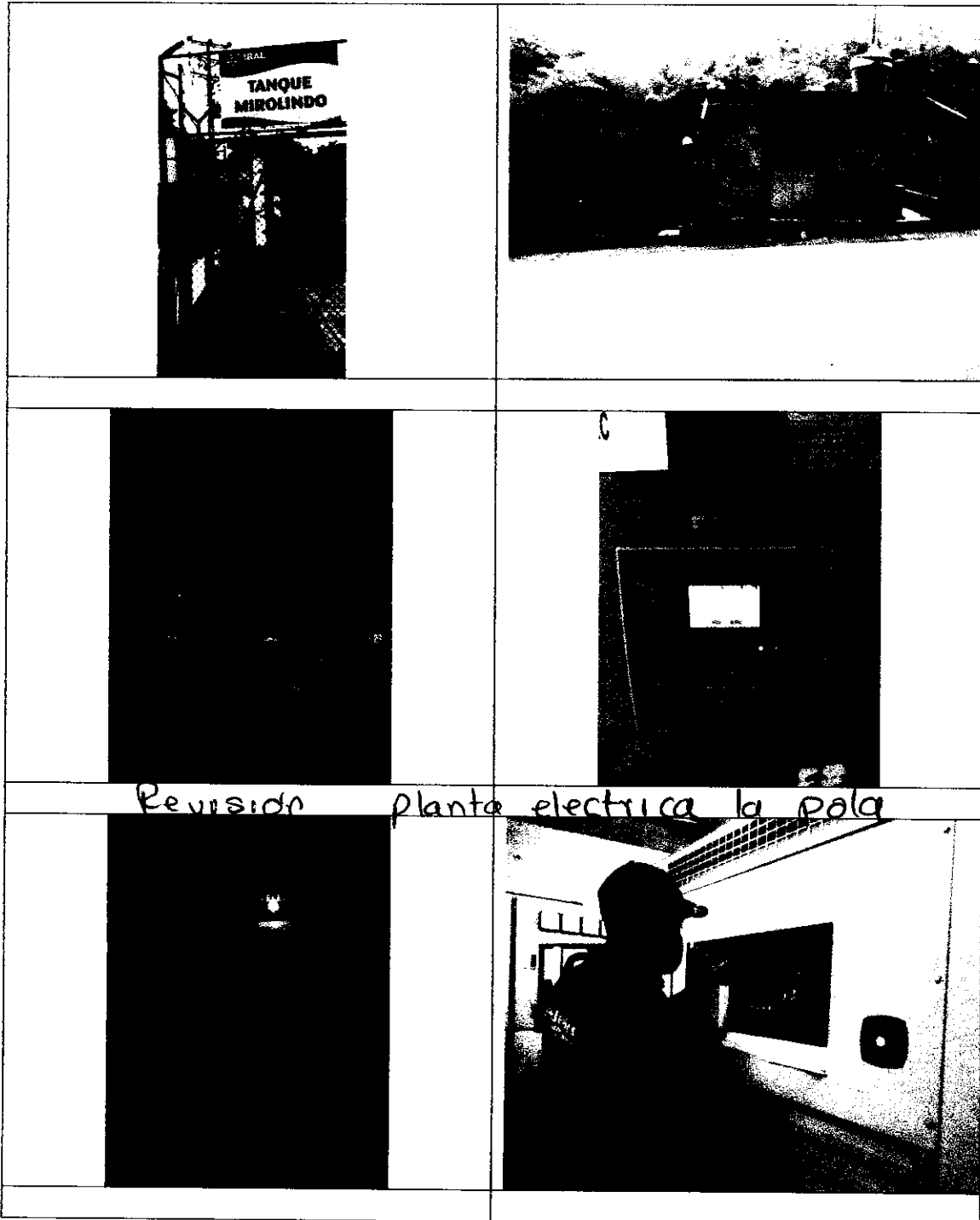
Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Cambio Iluminación	boratoma Combelma
	
Instalación pasacorriente (barras)	Revisión reactores de tejax
	
Instalación de iluminación lanque de Mirolinda	

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

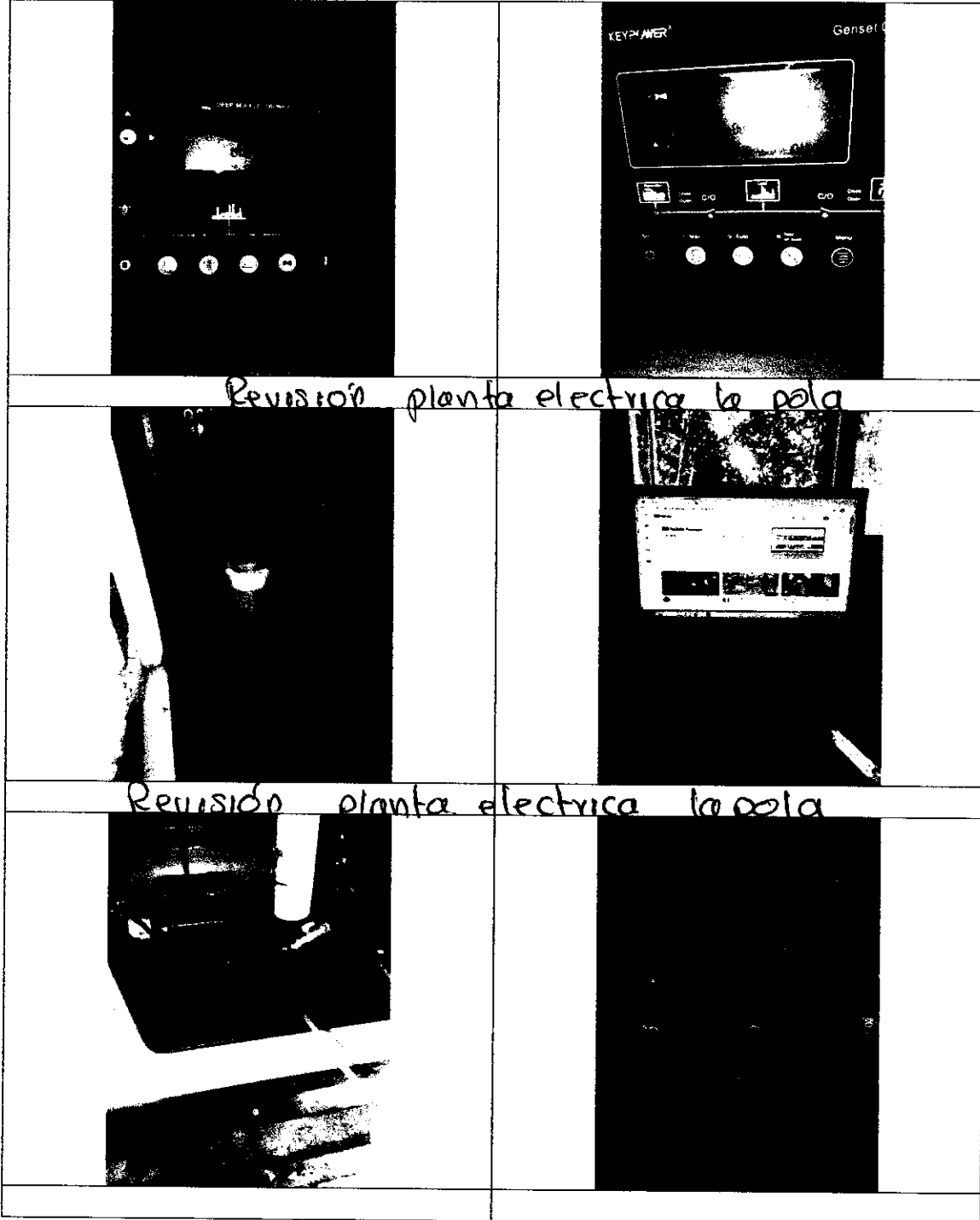


Revisado planta electrica la polca

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

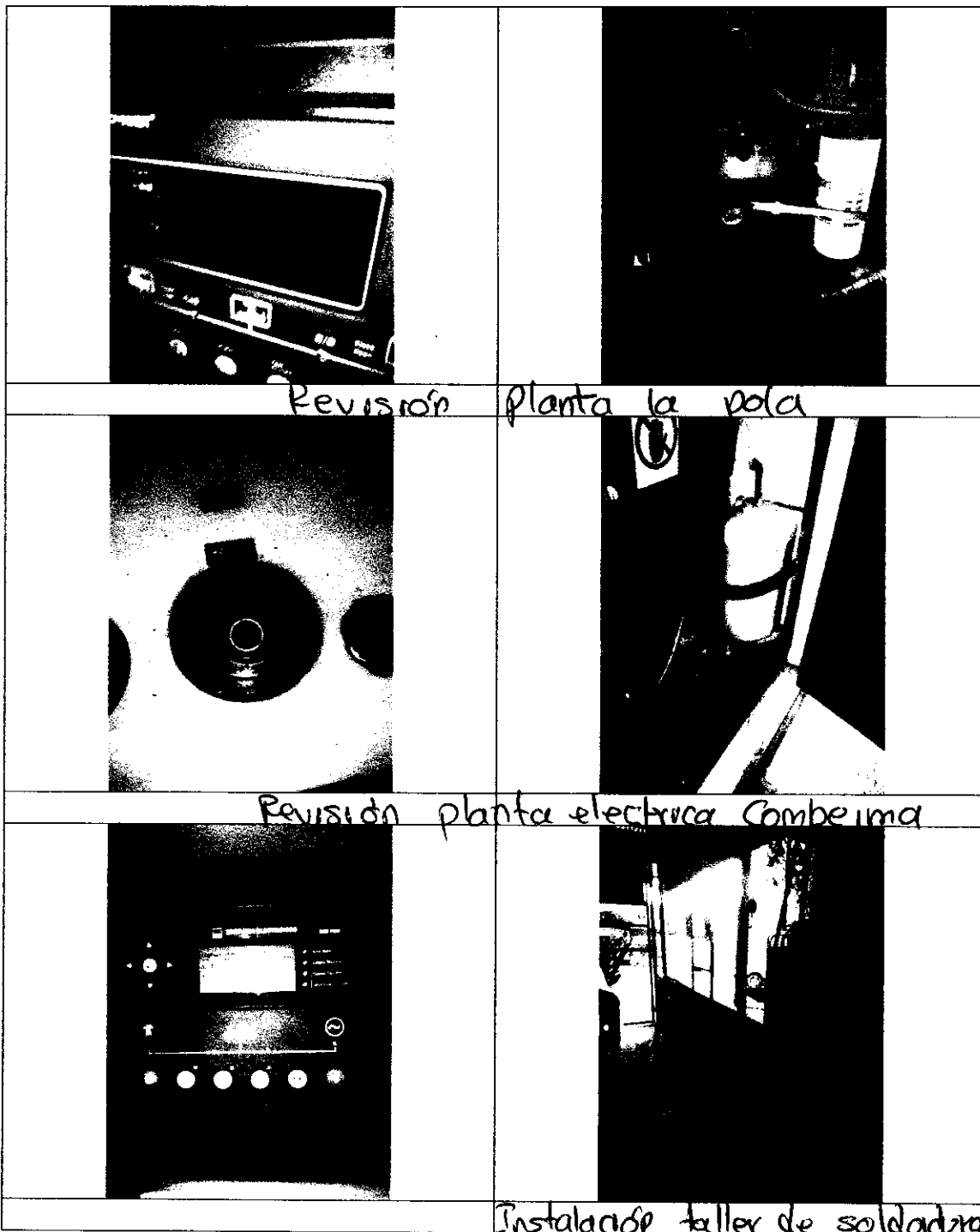
Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1




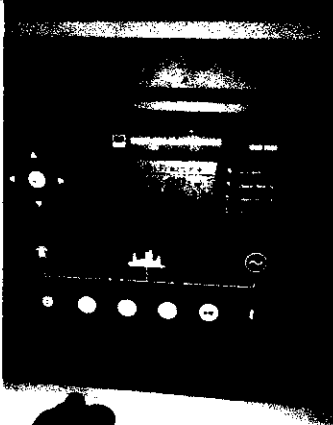
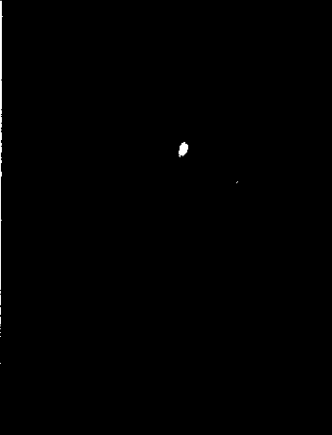

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Iluminación becotema Cay	Instalación taller de soldadura
	
Revisión eléctrica cadiz	Revisión planta de la Polca
	
	Cambio de iluminación

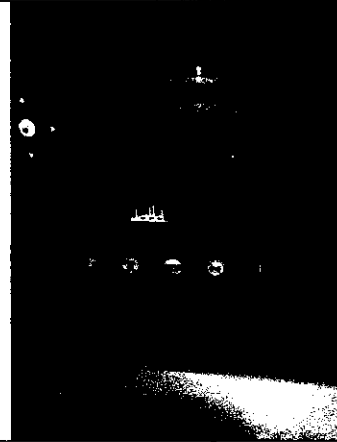
Multiservicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

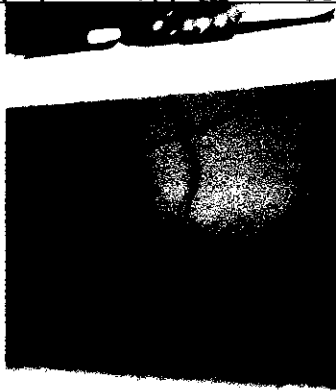
Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



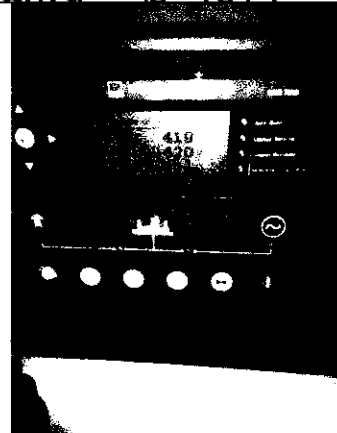
Revisión eléctrica Cadiz



Planta la Pala



PaS la IS



Planta la pala




Instalación taller de soldadura



MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

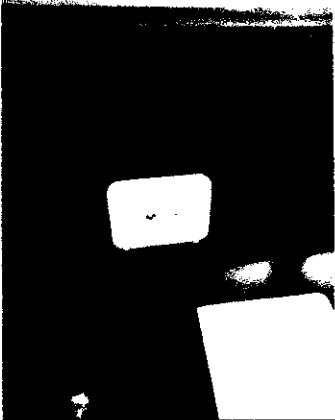



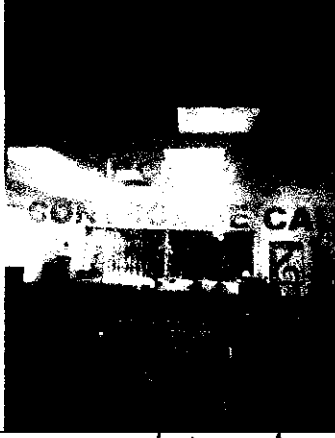

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Ajuste de contactos la IS	Planta eléctrica Combeima
	
Revisión eléctrica Cadiz	Planta eléctrica Cay
	
Revisión eléctrica Cadiz	

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1



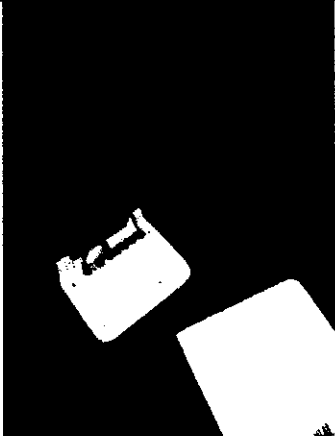


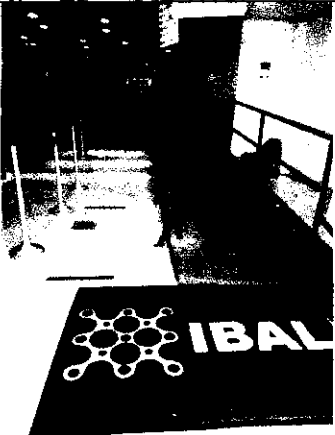
Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Revisión punto de red Plus Tigo	Revisión de iluminación Redpintada
	
Cambio iluminación parquedeo	Cambio interruptor laboratorio
	
Iluminación laboratorio	Cambio fusible corriente cdiz

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1







Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
P.A.S la IS	Cambio interruptor laboratorio
	
Ante de red Pta	Revisión de Planta la Pola
	
Revisión planta la pola	P.A.S la IS

Multiservicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1



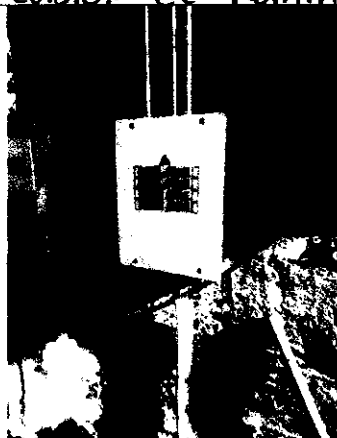
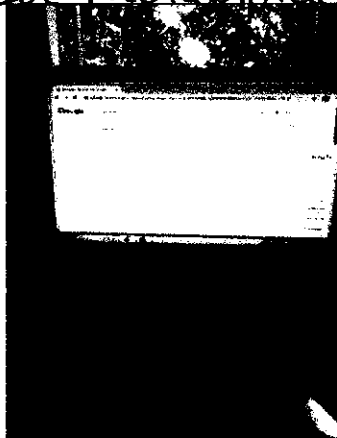
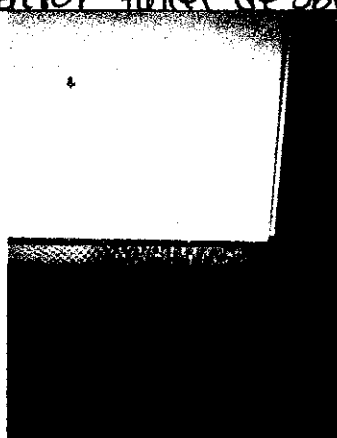

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Cambio iluminación Plaza del tejón	Revisión eléctrica Tanque Ambato
	
Revisión e iluminación Tanque Piedra pintada	
	
	Instalación taller de soldadura

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1





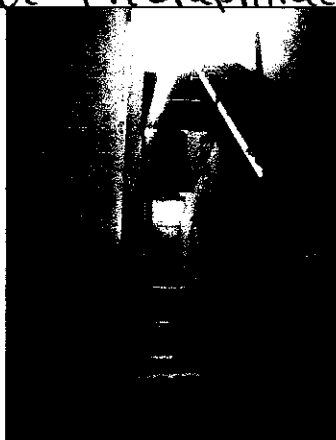

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Revisión de iluminación	tanque Piedra pintada
	
Instalación taller de soldadura	Punto de red para el tejero
	
Punto de red para el tejero	Cambio toma en la IS

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1


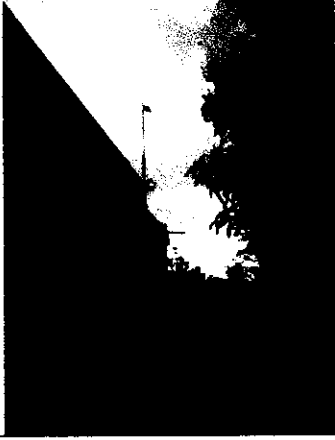




Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Revisión de iluminación la IS	Cambio de iluminación Piedrapintada
	
tanque Piedrapintada	Revisión de iluminación la IS
	
tanque Piedrapintada	Instalación taller de soldadura

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

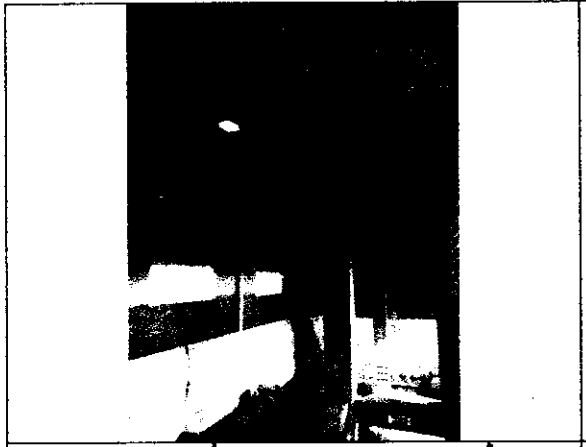

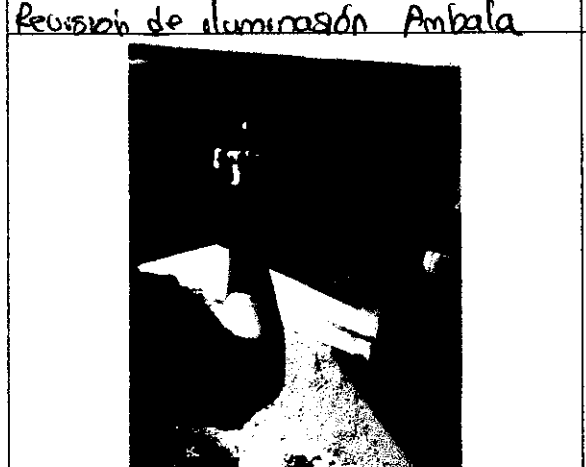
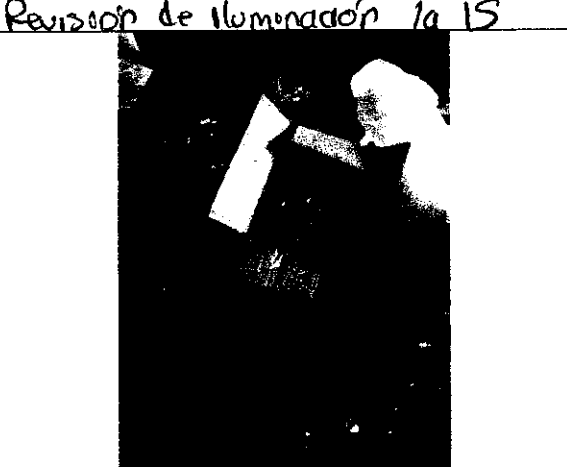


Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Tanque Piedrapintada	
	
Iluminación en la IS	Instalación taller de soldadura
	
Tanque Piedrapintada	Iluminación tanque Ambalca

Multiservicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1






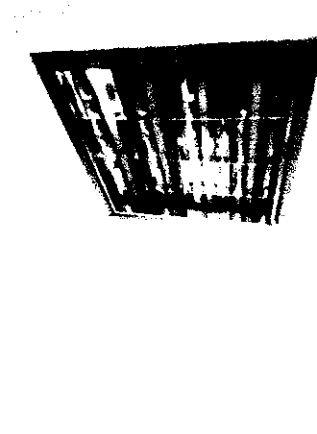
Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Revisión de iluminación Ambala	Revisión de iluminación la IS
	
Revisión iluminación Arrolinda	Instalación taller de soldadura
	
Instalación taller de soldadura	Revisión iluminación Arrolinda

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

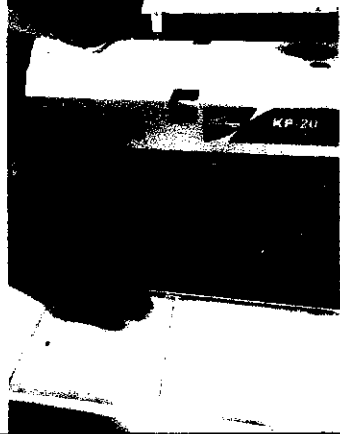


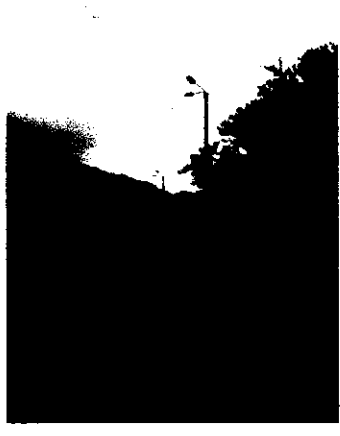
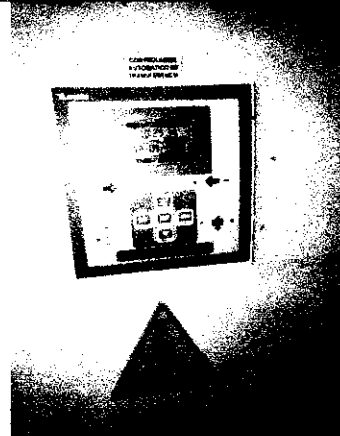

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Revisión iluminación Ambala	Instalación taller de soldadura
	
Revisión iluminación Ambala	Revisión de iluminación Cay
	
Revisión de iluminación la IS	

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

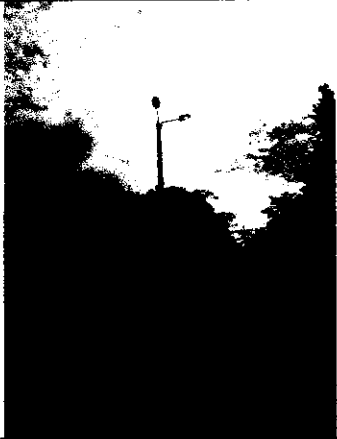
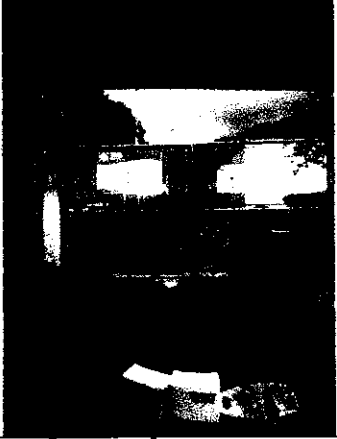

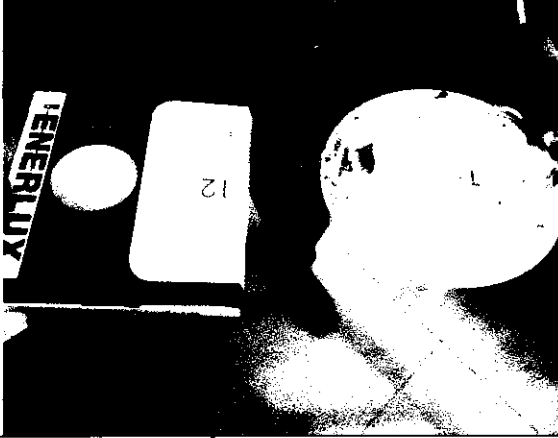

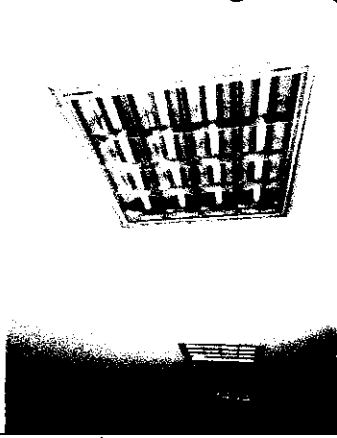
Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Revisión Planta eléctrica Cay	Revisión de iluminación Ambala
	
Revisión de iluminación Ambala	
	
Revisión Planta eléctrica Cay	Revisión de iluminación Cay

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
<p>Revisión de iluminación Ambala</p>	
	
<p>Cambio de iluminación en Cay Cambio de iluminación TAY</p>	
	
<p>Taller de soldadura</p>	<p>Revisión iluminación la G</p>

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



Instalación taller de soldadura



Instalación de toma de la Greca



Revisión eléctrica Cardiz





Instalación de eliminación Planta 1

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración

	
Revisión tarjeta encubadora	Cambio de iluminación en cay
	
Revisión de iluminación en cay	Revisión eléctrica la IS
	
Revisión eléctrica cuadro	Cambio reflectores porteria

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



Cambio de iluminación en Porteria



Cambio de luminador Porteria Revisión eléctrica Miralinda

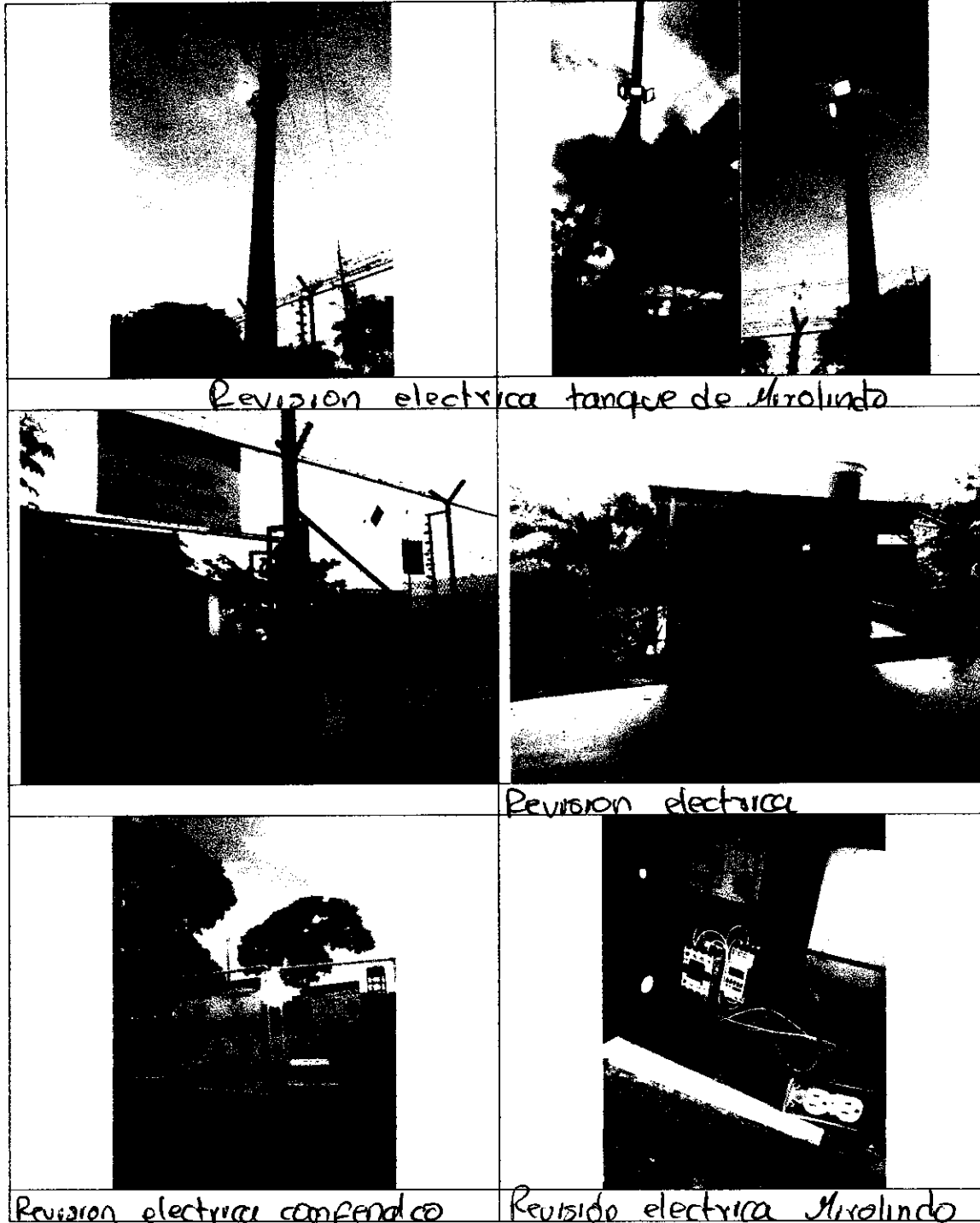


Cambio de luminador en porteria

MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

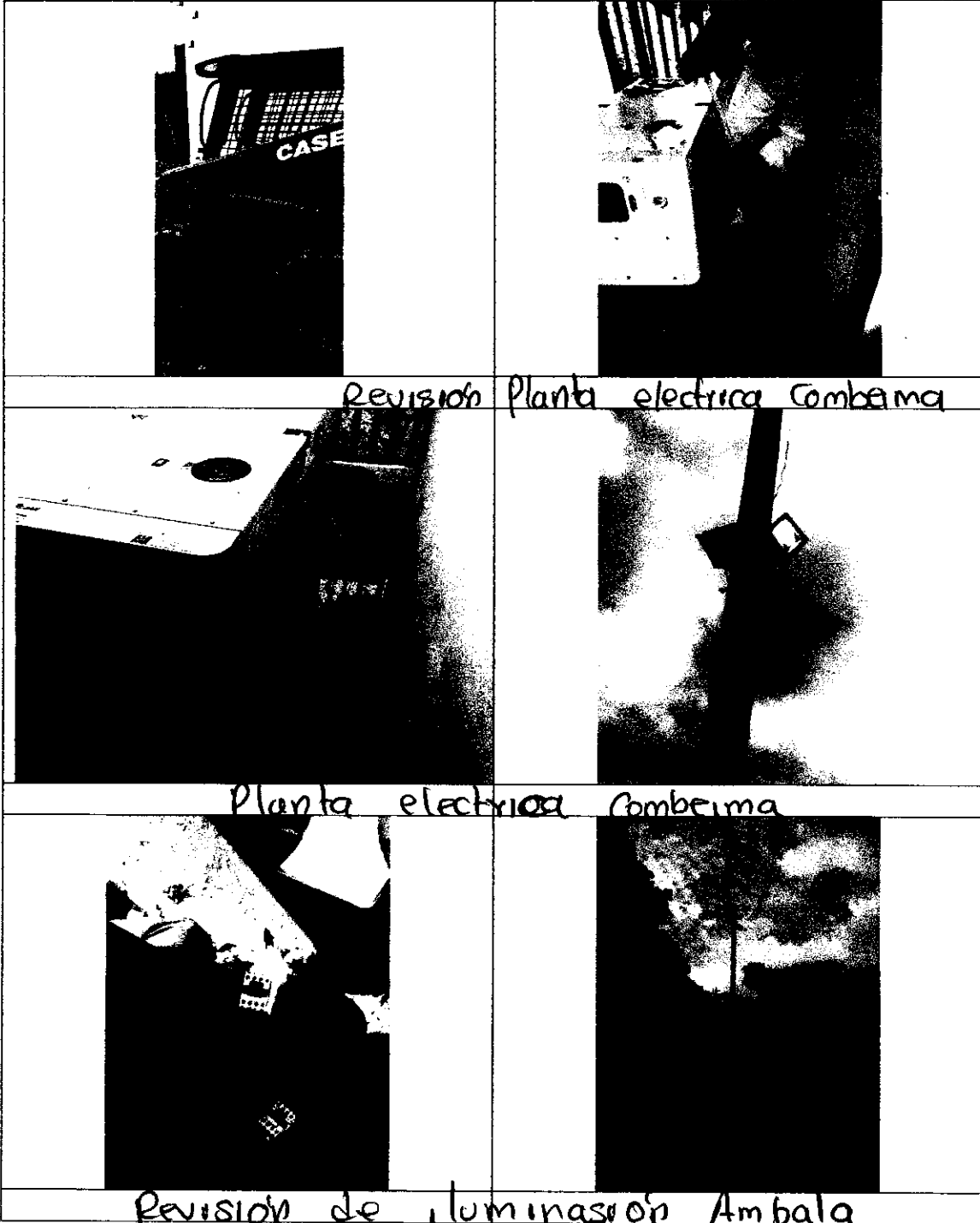
Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

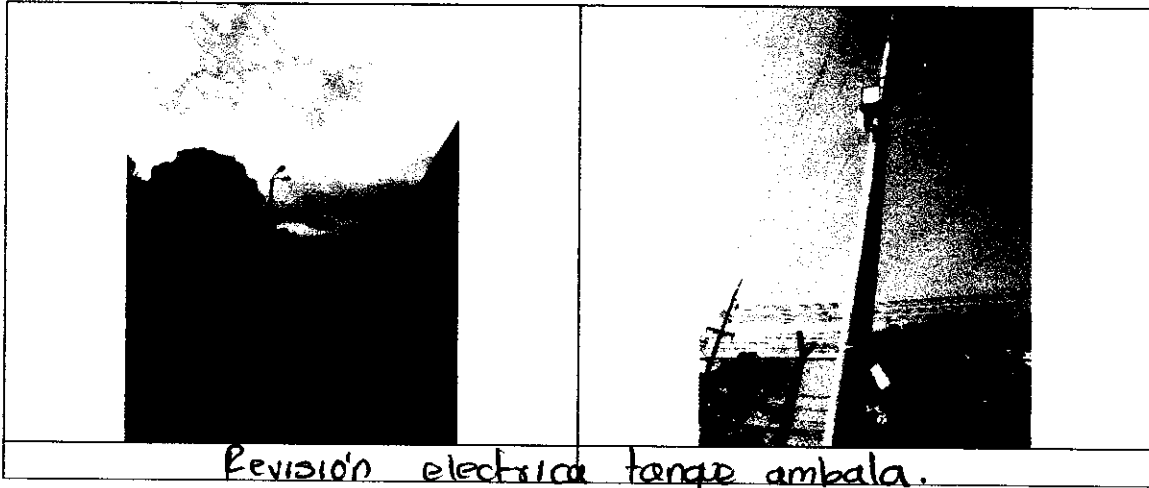
Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



MultiServicios Funcionales

Nit.: 65.744.442-1

Comunicaciones, Telefonía,
Electricidad, Redes y
Refrigeración



Revisión eléctrica tanque ambala.



POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

verificada la base de datos, el empleador: SANDRA EDITH PUENTES DELGADO identificado con Nit - 65744442 se encuentra afiliado en POSITIVA Compañía de Seguros S.A. en riesgos laborales, su estado es ACTIVO desde el 04/01/2020 y su actividad económica principal es 5455901 OTROS TRABAJOS DE TERMINACION Y ACABADO con clase de riesgo 5

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101012456938.

Dada en Bogotá, a los 21 días del mes de febrero de 2021

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: **Multiservicios Funcionales** Ciudad: **Ibagué**
Área/Proceso: Ubicación donde se realiza el trabajo:
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): **18/dic/2020** Lugar de Trabajo: **Casa Ambiental**
Hora de Inicio (a.m./p.m.): Hora de Finalización (a.m./p.m.):
Descripción de la tarea a realizar: **desmontaje de red de fibra optica.**

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA ESPACIO CONFINADO CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS OTRO, CUAL? Firma
Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)

Sergio Daniel Castillo Trujillo
luis Alfonso Jimenez

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS
Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales **alicate, destornillador, pala y estrella, llave bristol.**
Eléctricas
Neumáticas
Hidráulicas
Mecánicas
Otras **escalera**

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? **8 mts**
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?
¿Se han establecido los puntos de anclaje? **si**
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? **casco, slinga, Arnes, Guantes.**
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? **casco, Guantes, arnes**
¿Cuántos trabajadores se requieren? **2**
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Sergio Daniel Castillo Trujillo
Luis Alfonso Jimenez Cobaleda

Firma

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: **Multiseruicios Funcionales** Ciudad: **Ibague**
Área/Proceso: **Planta 2** Ubicación donde se realiza el trabajo: **la pala**
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): **20/12/2020** Lugar de Trabajo: **Planta 2**
Hora de Inicio (a.m./p.m.): Hora de Finalización (a.m./p.m.):
Descripción de la tarea a realizar: **instalación de 8 reflectores en la planta 2**

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA ESPACIO CONFINADO CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS OTRO, CUAL?
Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor) Firma

Sergio Daniel Cartillo Trojillo
Luis Alfonso Jimenez Cobaledo

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales **Alicate, destornillador de pala, estrella, llave bístol**
Eléctricas
Neumáticas
Hidráulicas
Mecánicas
Otras **Escalera**

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? **8 mts**
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?
¿Se han establecido los puntos de anclaje? **si**
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? **casco, eslinga, arnes, Guanter**
¿Cuántos trabajadores se requieren? **2**
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? **reflectores**

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

Sergio Daniel castillo Trujillo
luis Alfonso Jimenez cobaleda

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: **Multiservicios Funcionales** Ciudad: **Ibagué**
Área/Proceso: **Planta 2** Ubicación donde se realiza el trabajo:
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): **21/12/2020** Lugar de Trabajo:
Hora de Inicio (a.m./p.m.): Hora de Finalización (a.m./p.m.):
Descripción de la tarea a realizar:
**reemplazo de 6 reflectores y 4 paneles led y
reemplazo de cableado eléctrico.**

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	
Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		Firma

Sergio Daniel Castillo Trujillo

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales **Alicate, destornillador estrella, pala, llave bristol.**
Eléctricas
Neumáticas
Hidráulicas
Mecánicas
Otras **Escalera**

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? **8 mts.**
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?
¿Se han establecido los puntos de anclaje?
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? **casco, estinga, Guanter, Aines**
¿Cuántos trabajadores se requieren? **2**
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? **reflectores, cable, paneles led**

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Sergio Daniel Castillo Trujillo

Firma

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: **Multiservicios Funcionales** Ciudad: **ibagué**
Área/Proceso: **Planta 1** Ubicación donde se realiza el trabajo: **la sala**
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): **22/12/2020** Lugar de Trabajo:
Hora de Inicio (a.m./p.m.): Hora de Finalización (a.m./p.m.):
Descripción de la tarea a realizar:
Cambio de 12 reflectores led de 100w

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA ESPACIO CONFINADO CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS OTRO, CUAL?
Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor) Firma

Sergio Daniel Castillo
Epson Daniel Pedraza

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS
Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales **Alicate, destornillador estrella, pala, llave bristol**
Eléctricas
Neumáticas
Hidráulicas
Mecánicas
Otras **Escalera**

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? **14 mts.**
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? **escalera exterior**
¿Se han establecido los puntos de anclaje? **si**
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? **si**
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? **señalización.**
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? **Aines, casco, guantes, erlinga**
¿Cuántos trabajadores se requieren? **2**
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? **reflectores**

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

Sergio Daniel castillo
Epson daniel Pedraza

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: **moltiservicios Funcionales** Ciudad: **Ibagué**
Área/Proceso: **Bocatoma Combeima** Ubicación donde se realiza el trabajo: **Combeima**
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): **22/12/2020** Lugar de Trabajo: **Bocatoma**
Hora de Inicio (a.m./p.m.): _____ Hora de Finalización (a.m./p.m.): _____
Descripción de la tarea a realizar:
cambio de reflectores de 100 w:

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	
Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		Firma

Sergio Daniel Castillo
Esson Daniel Pedraza
Alfonso Jimenez

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

**EQUIPOS Y
HERRAMIENTAS**
Manuales
Eléctricas
Neumáticas
Hidráulicas
Mecánicas
Otras

Indique cada una de las herramientas a utilizar.

Alicate, destornillador, pala, estrella, llave bristol

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? **8mts**
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?
¿Se han establecido los puntos de anclaje? **SI**
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? **SI**
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? **Señalización**
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? **Casco, Aines, Guantes, eslinga**
¿Cuántos trabajadores se requieren? **3**
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? **reflectores**

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Sergio daniel cartillo
erson daniel Pedraza
Alfonso Jimenez

Firma

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: **Multiservicios Funciones** Ciudad: **Ibaguá**
Área/Proceso: **planta tejar** Ubicación donde se realiza el trabajo:
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): **22/12/2020** Lugar de Trabajo: **Tejar**
Hora de Inicio (a.m./p.m.): Hora de Finalización (a.m./p.m.):
Descripción de la tarea a realizar:
Cambio de 10 reflectores.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	
Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		Firma

Sergio Daniel Castillo
Esson Daniel Pedraza

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales **Alicate, destornillador, pala-estrella, llave burla**
Eléctricas
Neumáticas
Hidráulicas
Mecánicas
Otras **Escala**

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? **8mts**
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?
¿Se han establecido los puntos de anclaje? **si**
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? **si**
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? **señalización**
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? **Casco, Arnes, Guantes, erlingar**
¿Cuántos trabajadores se requieren? **2**
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? **reflectores**

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

Sergio Daniel castillo
epron daniel Pedraza

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: **Multiservicios Funcionales** Ciudad: **Zibagoé**
Área/Proceso: **Bocatoma Cay** Ubicación donde se realiza el trabajo: **Cay**
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): **23/12/2020** Lugar de Trabajo: **Bocatoma**
Hora de Inicio (a.m./p.m.): _____ Hora de Finalización (a.m./p.m.): _____
Descripción de la tarea a realizar: **cambio de 10 reflectores**

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	
Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		Firma

Sergio Daniel Castillo
Eason Daniel Pedrata

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

**EQUIPOS Y
HERRAMIENTAS**

Indique cada una de las herramientas a utilizar.

Manuales	Alicate, destornillador para estrella, llaves bristol
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	Escalera

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	si
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	si
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, Arnés, Guantes, edingar
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	reflectores

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

Sergio Daniel Castillo Trujillo
erson Daniel Pedraza

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: **Multiservicios Funcionales** Ciudad: **Ibaguá**
Área/Proceso: **Planta Ibael** Ubicación donde se realiza el trabajo: **la Pota**
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): **23/12/2020** Lugar de Trabajo: **Parqueadero**
Hora de Inicio (a.m./p.m.): _____ Hora de Finalización (a.m./p.m.): _____
Descripción de la tarea a realizar:
- cambio de 7 reflectores

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA ESPACIO CONFINADO CALIENTE

ENERGIA PELIGROSAS OTRO, CUAL?

Cédula, Nombres y Apellidos de los trabajadores
(Ejecutor)

Firma

Sergio Daniel Castillo
Eerson Daniel Pedraza

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

**EQUIPOS Y
HERRAMIENTAS**

Indique cada una de las herramientas a utilizar.

Manuales
Eléctricas
Neumáticas
Hidráulicas
Mecánicas
Otras

Alicate, destornillador, pala, estrella, llaves bristol

Escaleras

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? **8 mts**
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?
¿Se han establecido los puntos de anclaje? **si**
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? **si**
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? **Señalización**
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? **Casco, Aines, Guantes, estlingar**
¿Cuántos trabajadores se requieren? **2**
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? **reflectores**

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Sergio daniel castillo
erson daniel pedraza

Firma

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: **Multiservicios Funcionaler** Ciudad: **Ibagué**
Área/Proceso: **planta Ibal** Ubicación donde se realiza el trabajo: **la pata**
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): **23/12/2020** Lugar de Trabajo: **Parquedero**
Hora de Inicio (a.m./p.m.): _____ Hora de Finalización (a.m./p.m.): _____
Descripción de la tarea a realizar:
cambio de 7 reflectores

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA ESPACIO CONFINADO _____ CALIENTE _____
ENERGIA PELIGROSAS _____ OTRO, CUAL? _____
Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores _____ Firma _____
(Ejecutor)

Sergio Daniel castillo
epson daniel pedraza

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS
Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales **alicate, destornillador pala estrella, llave bristol**
Eléctricas _____
Neumáticas _____
Hidráulicas _____
Mecánicas _____
Otras **escalera**

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? **8 mts**
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? _____
¿Se han establecido los puntos de anclaje? **si**
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? **si**
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? **señalización**
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? **casco, Ainer, Guantes, estingor**
¿Cuántos trabajadores se requieren? **2**
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? **reflectores**

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Sergio Daniel castillo Trujillo
erson daniel Pedraza

Firma

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: **Multiservicios Funcionales** Ciudad: **Ibaguá**
Área/Proceso: **Planta 1** Ubicación donde se realiza el trabajo: **la cola**
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): **24/12/2020** Lugar de Trabajo: **planta 1**
Hora de Inicio (a.m./p.m.): Hora de Finalización (a.m./p.m.):
Descripción de la tarea a realizar:
- cambio de 16 reflectores de 150 w y 2 de 100 w

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	
Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		Firma

Sergio Daniel Cartillo
erson daniel pedraza

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS
Indique cada una de las herramientas a utilizar.

Manuales	Alicate, destornillador, pala, estrella, llave bristol.
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	escalera

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8 mts
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	si
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	señalización
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, arnes, erlinga
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	reflectores

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

Seigio Daniel castillo
erson daniel pedraza

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: **Multiservicios Funcionales** Ciudad: **Boague'**
Área/Proceso: **Ptar Americas** Ubicación donde se realiza el trabajo: **lar americar**
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): **24/12/2020** Lugar de Trabajo: **Planta**
Hora de Inicio (a.m./p.m.): _____ Hora de Finalización (a.m./p.m.): _____
Descripción de la tarea a realizar:
cambio de 10 reflectores

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	
Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		Firma

Sergio Daniel Cartillo
Epron Daniel Pedraza

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar.

**EQUIPOS Y
HERRAMIENTAS**
Manuales
Eléctricas
Neumáticas
Hidráulicas
Mecánicas
Otras

alicate, destornillador Pala, estrello, llaves bristo
esculeras

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? **8 mts**
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?
¿Se han establecido los puntos de anclaje? **si**
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? **si**
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? **señalización**
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? **casco, Guanter, Arnes, erlingar**
¿Cuántos trabajadores se requieren? **2**
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? **reflectores**

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Sergio daniel castillo
eeron daniel pedrera

Firma

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: **Multiservicios Funcionales** Ciudad: **Ibagué**
Área/Proceso: **Tanque Picalena** Ubicación donde se realiza el trabajo: **Picalena**
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): **24/12/2020** Lugar de Trabajo: **Picalena**
Hora de Inicio (a.m./p.m.): _____ Hora de Finalización (a.m./p.m.): _____
Descripción de la tarea a realizar:
cambio de 3 reflectores de 100w

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	
Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		Firma

Sergio Daniel Castillo
erson daniel Pedrata

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Indique cada una de las herramientas a utilizar.

Manuales	alicate, destornillador pala estrella, llaver bristol
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	escaleras

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? **8 mts**
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?
¿Se han establecido los puntos de anclaje? **si**
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? **si**
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? **Señalización**
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? **Carco, Guantes, Arnes, eslinga**
¿Cuántos trabajadores se requieren? **2**
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? **reflectores**

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Sergio daniel castillo
erson daniel pedrata

Firma

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: *Multiservicios Funcionales* Ciudad: *Tocuyo*
Área/Proceso: *Tanque mirolindo* Ubicación donde se realiza el trabajo: *mirolindo*
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): *24/12/2020* Lugar de Trabajo: *mirolindo tanque*
Hora de Inicio (a.m./p.m.): _____ Hora de Finalización (a.m./p.m.): _____
Descripción de la tarea a realizar: *Cambio de 2 reflectores led de 100 w*

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	
Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
<i>Sergio Daniel Castillo</i>		
<i>erson Daniel Pedraza</i>		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS
Indique cada una de las herramientas a utilizar.

Manuales	<i>alicate, destornillador, pala, estrella, llave bristol</i>
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	<i>escaleras</i>

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	<i>8mts</i>
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	<i>si</i>
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	<i>si</i>
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	<i>Señalización</i>
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	<i>casco, guantes, Arnes, extinguidor</i>
¿Cuántos trabajadores se requieren?	<i>2</i>
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	<i>reflectores</i>

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

sergio daniel cartillo
erson daniel pedraza

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Empresa: **Multiservicios Funcionales** Ciudad: **Ibagué**
Área/Proceso: **Bocatoma chembe** Ubicación donde se realiza el trabajo: **chembe**
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): **28/12/2020** Lugar de Trabajo: **Bocatoma**
Hora de Inicio (a.m./p.m.): _____ Hora de Finalización (a.m./p.m.): _____
Descripción de la tarea a realizar:
cambio de 15 reflectores

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	
Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		Firma

Sergio Daniel Castillo
erson Daniel Pedraza

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS
Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales: **Alicate, destornillador eulo, estrella, llaves bristol.**
Eléctricas
Neumáticas
Hidráulicas
Mecánicas
Otras: **escalera**

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?
¿Se han establecido los puntos de anclaje? **Si**
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? **Si**
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? **Señalización**
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? **Casco, Guantes, Ainer, Erlnga**
¿Cuántos trabajadores se requieren? **2**
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? **reflectores**

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- Si, proceda con la tarea.
- No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

sergio daniel castillo
erson daniel pedraza

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

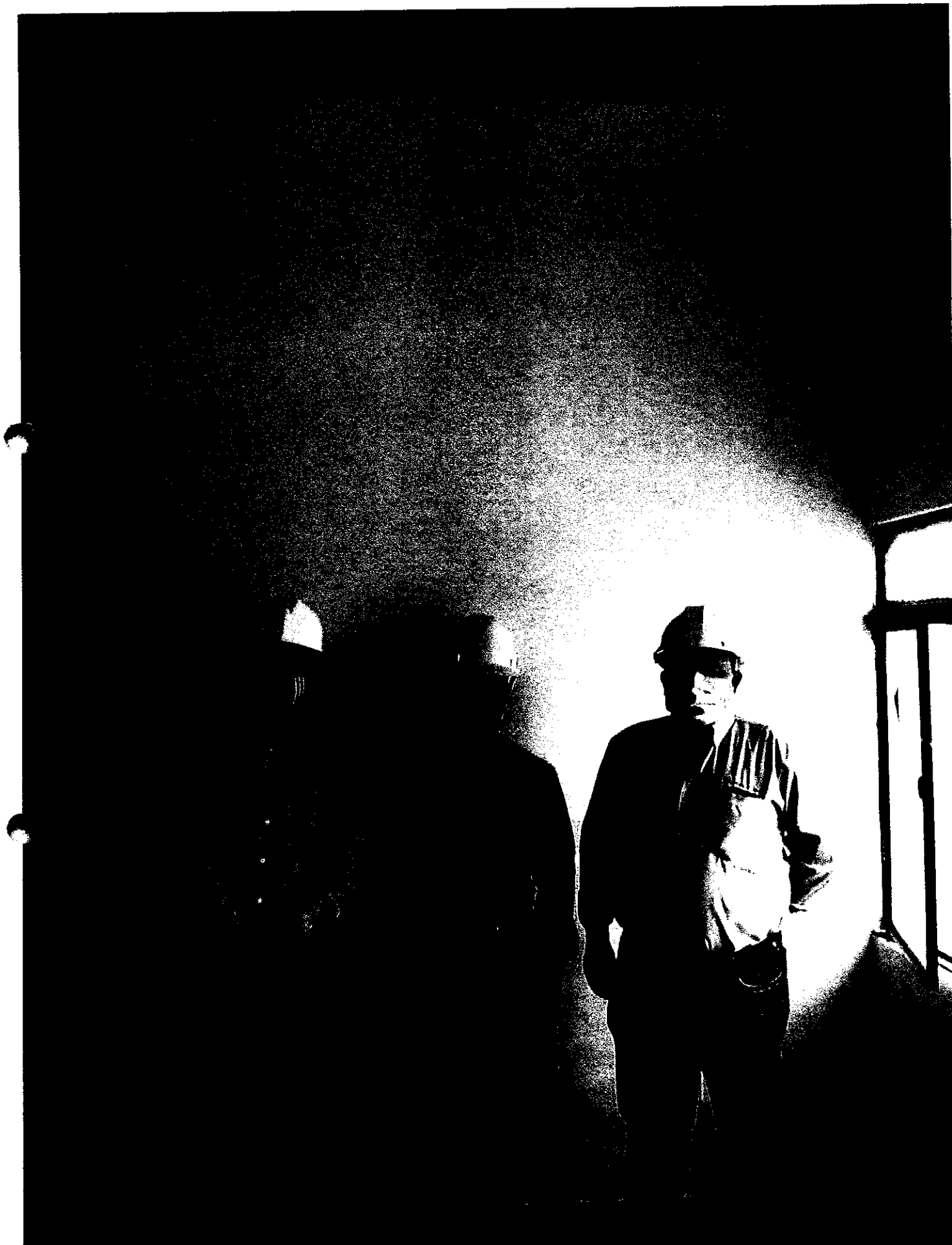
Firma

**Multiservicios
Funcionales**

NIT: 657444241

ENTREGA DE EPP

Cra 6 sur # 20* - 26 bando galán teléfono - 317 797 9930 - 314 732 8900
Multiserviciosfuncionales1@gmail.com



	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PÉRSONAL	Versión 1
		Fecha: Enero de 2018

Nombre:	Sergio Daniel Castillo	Cedula:	1.110.499.851
Cargo:	Tecnico electricista		

ELEMENTO DE PROTECCION ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	SUMINISTRO	REPOSICION	FIRMA DE RECIBO
CASCO	1	01-NOV-20	X		<i>Sergio Daniel Castillo T.</i>
GUANTES	1	01-NOV-20	X		
TAPABOCAS	50	01-NOV-20	X		
TAPONES AUDITIVOS	1	01-NOV-20	X		
GAFAS	1	01-NOV-20	X		
BOTAS DE MATERIAL CON PUNTA DE SEGURIDAD	1	01-NOV-20	X		
CAMISA	2	01-NOV-20	X		
CAPUCHON	2/A	01-NOV-20	X		
Pantalón	2	01-NOV-20	X		

Me comprometo a utilizar durante la Jornada Laboral los elementos de Proteccion Personal Recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad Salud y trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicologico y social. Declaro que he recibido informacion sobre el uso adecuado de los mismos.Codigo Sustantivo del Trabajo Art, 56 y Art58 Numeral 7; Ley 9 de 1979: Art; 88. Decreto 1295 de 1994 Art.22

Firma Trabajador: <u>Sergio Daniel Castillo</u>	Fecha: <u>01-NOV-2020</u>
---	---------------------------

ELABORÓ: -

**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PÉRSONAL**

Versión 1

Fecha: Enero de 2018

Nombre: EPson Daniel Pedraza Cedula: 1110-468.664
 Cargo: Tecnico Electricista

ELEMENTO DE PROTECCION ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	SUMINISTRO	REPOSICION	FIRMA DE RECIBO
CASCO	1	01-NOV-20			<i>EPson Daniel Pedraza</i>
GUANTES	1	01-NOV-20			
TAPABOCAS	50	01-NOV-20			
TAPONES AUDITIVOS	1	01-NOV-20			
GAFAS	1	10-NOV-20			
BOTAS DE MATERIAL CON PUNTA DE SEGURIDAD	1	01-NOV-20			
CAMISA	2	01-NOV-20			
CAPUCHON	N/A	01-NOV-20			
Pantalón	2	01-NOV-20			

Me comprometo a utilizar durante la Jornada Laboral los elementos de Protección Personal Recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad Salud y trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 Numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88. Decreto 1295 de 1994 Art. 22

Firma Trabajador: EPson Daniel PedrazaFecha: 01-NOV-2020

ELABORÓ:



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PÉRSONAL

Versión 1

Fecha: Enero de 2018

Nombre: Luis Alfonso Jimenez Cedula: 14.231.756
 Cargo: Tecnico electricista

ELEMENTO DE PROTECCION ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	SUMINISTRO	REPOSICION	FIRMA DE RECIBO
CASCO	1	01-NOV-20	X		Alfonso Jimenez Cabañeda
GUANTES	1	01-NOV-20	X		
TAPABOCAS	50	01-NOV-20	X		
TAPONES AUDITIVOS	1	01-NOV-20	X		
GAFAS	1	01-NOV-20	X		
BOTAS DE MATERIAL CON PUNTA DE SEGURIDAD	1	01-NOV-20	X		
CAMISA	2	01-NOV-20	X		
CAPUCHON	N/A	01-NOV-20	X		
Pantalón	2	01-NOV-20	X		

Me comprometo a utilizar durante la Jornada Laboral los elementos de Proteccion Personal Recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad Salud y trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicologico y social. Declaro que he recibido informacion sobre el uso adecuado de los mismos.Codigo Sustantivo del Trabajo Art, 56 y Art58 Numeral 7; Ley 9 de 1979; Art: 88. Decreto 1295 de 1994 Art.22

Firma Trabajador: Alfonso Jimenez Cabañeda Fecha: 01 noviembre 2020

ELABORÓ:

10	1	2020	7: am	LUIS ALFONSO JIMENEZ COBALEDA	14.231.756	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURUC TURA	MANTENIMIENTO
11	1	2021	7: am	LUIS ALFONSO JIMENEZ COBALEDA	14.231.756	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURUC TURA	MANTENIMIENTO
13	1	2021	7: am	LUIS ALFONSO JIMENEZ COBALEDA	14.231.756	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURUC TURA	MANTENIMIENTO
14	1	2021	7: am	LUIS ALFONSO JIMENEZ COBALEDA	14.231.756	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURUC TURA	MANTENIMIENTO
14	1	2021	7: am	LUIS ALFONSO JIMENEZ COBALEDA	14.231.756	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURUC TURA	MANTENIMIENTO
15	1	2021	7: am	LUIS ALFONSO JIMENEZ COBALEDA	14.231.756	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURUC TURA	MANTENIMIENTO
15	1	2021	7: am	LUIS ALFONSO JIMENEZ COBALEDA	14.231.756	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURUC TURA	MANTENIMIENTO
16	1	2021	7: am	LUIS ALFONSO JIMENEZ COBALEDA	14.231.756	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURUC TURA	MANTENIMIENTO

CONTRATISTA	TSERVICIOS FUNCIONALES	Mascara respiratoria	AICARE	VISTO BUENO VINVIMA-20-0057455	1
CONTRATISTA	TSERVICIOS FUNCIONALES	Mascara respiratoria	AICARE	VISTO BUENO VINVIMA-20-0057455	1
CONTRATISTA	TSERVICIOS FUNCIONALES	Mascara respiratoria	AICARE	VISTO BUENO VINVIMA-20-0057455	1
CONTRATISTA	TSERVICIOS FUNCIONALES	Mascara respiratoria	AICARE	VISTO BUENO VINVIMA-20-0057455	1
CONTRATISTA	TSERVICIOS FUNCIONALES	Guantes			2
CONTRATISTA	TSERVICIOS FUNCIONALES	Mascara respiratoria	AICARE	VISTO BUENO VINVIMA-20-0057455	1
CONTRATISTA	TSERVICIOS FUNCIONALES	Guantes			2
CONTRATISTA	TSERVICIOS FUNCIONALES	Mascara respiratoria	AICARE	0057455	1

16	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
16	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
16	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
16	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
16	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
17	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
18	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
19	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
20	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
21	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
22	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
28	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
29	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
31	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA
31	12	2020	7: am	EPSON DANIEL PEDRAZA	1.110.468.660	TECNICO ELECTRICISTA	INFRAESTRUCTURA

#	NOMBRE	CEDULA	EMPRESA	CARGO	AREA DONDE TRABAJA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

RESULTADO	
	#iDIV/0i
POSITIVO	0
SOSPECHOSO	0
NEGATIVO	0
TOTAL	0

INCAPACITADO	#iDIV/0i	0
EN AISLAMIENTO	#iDIV/0i	0
REINTEGRADO	#iDIV/0i	0
HOSPITALIZADO	#iDIV/0i	0
FALLECIDO	#iDIV/0i	0

0

DISTRIBUCION DE RESULTADOS

0%

- POSITIVO
- SOSPECHOSO
- NEGATIVO

DISTRIBUCION POR ESTADO CLINICO

0%

- INCAPACITADO
- EN AISLAMIENTO
- REINTEGRADO
- HOSPITALIZADO
- FALLECIDO